



Amministrazione destinataria  
Comune di San Donà di Piave

Ufficio destinatario  
Ufficio Tutela e igiene ambientale

## Autocertificazione per tacito rinnovo dell'autorizzazione per scarico in acque superficiali o in sub-irrigazione di acque reflue domestiche

**Ai sensi del Decreto Legislativo 03/04/2006, n. 152, della Legge Regionale 16/04/1985, n. 33 e della Deliberazione del Comitato interministeriale 04/02/1977**

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
in qualità di											
Ruolo											
<input type="radio"/>	proprietario										
<input type="radio"/>	comproprietario										
<input type="radio"/>	usufruttuario										
<input type="radio"/>	amministratore pro-tempore										
dell'immobile o unità abitativo ad uso											
Particella terreni o unità immobiliare urbana					Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Piano			
ai fini del tacito rinnovo quadriennale dell'autorizzazione allo scarico intestata a											
Numero			Data			Titolare					

**relativa allo scarico di acque reflue derivanti dall'insediamento di cui in premessa, con recapito in**

Recapito

- suolo mediante subirrigazione
- acque superficiali

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- che non sono intervenute variazioni in rapporto alla quantità e qualità dello scarico
- che non sono intervenute modifiche della titolarità dello scarico (es. atti di compravendita, successioni, donazioni, ecc.)
- che nessun elemento costituente il sistema fognario è stato modificato rispetto all'autorizzazione precedente
- che l'immobile servito non è stato modificato in modo da ottenere un maggior numero di abitanti insediabili che comporterebbe la necessità di modificare l'impianto
- che si è provveduto alla pulizia periodica delle vasche e dei manufatti (condensagrassi, imhoff, depuratori, ecc.) che compongono l'impianto ed alla loro corretta manutenzione
- che lo schema fognario è stato autorizzato con la seguente pratica edilizia DIA, SCIA e CILA

Numero	Data	Numero protocollo

- di

<input type="radio"/>	essere proprietario, possessore o utilizzatore di pozzi artesiani, a qualunque uso adibiti ancorché non utilizzati
<input type="radio"/>	non essere proprietario, possessore o utilizzatore di pozzi artesiani, a qualunque uso adibiti ancorché non utilizzati

- di essere a conoscenza che l'incompletezza delle dichiarazioni richieste e il mancato possesso dei requisiti sopra esposti comporta il decadimento dei conseguenti atti di legge ed è consapevole che saranno effettuati i controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese ai sensi del Decreto Del Presidente Della Repubblica 20/10/1998, n. 403

Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	nuova dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà in luogo della servitù di fognatura <i>(se del caso)</i>
<input type="checkbox"/>	documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

San Donà di Piave		
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>