



Amministrazione destinataria  
Comune di San Donà di Piave

Ufficio destinatario  
Ufficio Tutela e igiene ambientale

## Domanda di voltura dell'autorizzazione allo scarico in acque superficiali o in sub-irrigazione di acque reflue domestiche o assimilabili al domestico

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

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					

### COMUNICA

**In caso di persona fisica**

che a seguito di rogito notarile

Rep. n.	Raccolta	Data

### del notaio

Notaio

### in relazione all'immobile sito in questo Comune in

Particella terreni o unità immobiliare urbana		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano

con scarico recapitante in	
Ruolo	
<input type="radio"/>	sub-irrigazione
<input type="radio"/>	corpo idrico superficiale

oggetto di autorizzazione allo scarico	
Numero protocollo	Data

è stato oggetto di
Compravendita, donazione, ecc.

a favore di											
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"/>	

**in caso di attività**

che subentrerà nell'esercizio dell'attività esercitata nei locali suddetti a far data dal

Data subentro

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 il precedente titolare dell'attività (impresa) era

Precedente titolare dell'attività (impresa)

- che il proprietario dell'immobile è

Proprietario dell'immobile

- che non sono previste modifiche dell'attività precedentemente svolta
- che non sono previste modifiche all'impianto di scarico esistente, né variazioni di qualità o quantità degli scarichi
- che lo scarico prodotto dall'attività, è classificabile come "scarico di acque reflue domestiche" ai sensi delle vigenti norme in materia

- di aver preso visione ed accettato le condizioni generali riportate nella autorizzazione allo scarico su citata, ed in particolare

<input checked="" type="checkbox"/>	devono essere osservate le eventuali prescrizioni contenute nell'autorizzazione allo scarico già rilasciate per l'attività di cui alla presente comunicazione
<input checked="" type="checkbox"/>	ogni modifica all'impianto di scarico o all'attività deve essere comunicata e/o approvata dal Comune, secondo le procedure previste dal regolamento di fognatura vigente

**CHIEDE**

la volturazione dell'autorizzazione allo scarico rilasciata a favore del sottoscritto

Protocollo	Data

**Eventuali annotazioni****Elenco degli allegati**

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

<input checked="" type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile
<input type="checkbox"/>	scheda tecnica di rilevamento dell'attività <i>(solo nel caso di attività)</i>
<input type="checkbox"/>	documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati <i>(specificare)</i>

**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

Luogo

Data

Il dichiarante