

**Al Sig. Sindaco del
COMUNE DI ISOLA DEL LIRI**
protocolloisoladelliri@pec.it

OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO DELLE ACQUE REFLUE DI CIVILE ABITAZIONE PER IL TRAMITE DI : **POZZO ASSORBENTE** / SUBIRRIGAZIONE / FERTIRRIGAZIONE . D.Lgs 152/2006 e s.m.i - **RINNOVO**

IL SOTTOSCRITTO _____, nato a _____

il _____ e residente in _____ in via

_____ n° _____ - CF : _____,

proprietario /affittuario del fabbricato residenziale sito alla via _____ n° _____ - censito al

NCU/NCT - foglio n° _____ mappale n° _____ / _____

CHIEDE

Il rinnovo dell'autorizzazione allo scarico prot. n° _____ del _____ delle acque reflue dei servizi igienici del fabbricato nominato in premessa, mediante pozzo assorbente/ sub-irrigazione / fertirrigazione/

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che la tipologia degli scarichi è rimasta immutata.

Lì, _____

(firma)

Con la presente, allega la seguente documentazione :

- copia atto di proprietà dei beni oggetto di autorizzazione;
- copia legittimità del fabbricato ...concessione edilizia n°.....sanatoria..... ;
- dichiarazione della distanza alla fogna pubblica;
- conferma dichiarazione di tipologia e conformità delle acque reflue ai valori limiti di emissione previsti nella tabella 3) dell'allegato 5) del D.Lgs 152/2006 (come da allegato);
- dichiarazione che la tipologia degli scarichi è rimasta immutata;
- copia precedente autorizzazione;
- dichiarazione asseverata dal tecnico sulla conformità degli scarichi rispetto alle normative vigenti;

Ad istruttoria ultimata / per rilascio autorizzazione:

- 1) - 1 marca da bollo/ € 16,00;
- 2) - Versamento di € 100,00 sul CC/ n° 13112032 intestato a " Comune di Isola del Liri - Servizio di Tesoreria – 03036 – Isola del Liri - causale: " rinnovo autorizzazione scarichi acque reflue – diritti di Segreteria " .

In ottemperanza a quanto prevede la normativa sulla privacy, Regolamento UE n. 679/2016 e dlgs n. 196/2003 così come aggiornato dal dlgs n. 101/2018, si informa che i dati personali acquisiti nell'ambito dello svolgimento dei presenti servizi saranno trattati unicamente per le attività in oggetto e in conformità a quanto previsto dalla normativa di riferimento, in ogni momento possono essere esercitati i diritti sui propri dati scrivendo all'indirizzo e- mail del DPO di cui all'informativa estesa sul trattamento dei dati personali pubblicata e visionabile sul sito web istituzionale. Per informazioni consultare il sito web <https://www.comune.isoladelliri.fr.it/gdpr/>

Fac/simile di dichiarazione

Da allegare alla richiesta di rinnovo autorizzazione agli scarichi

ISOLA DEL LIRI, li _____

DICHIARAZIONE

Il/ la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____ e
ivi residente in _____ Via _____, dichiara che le acque
reflue provenienti dai - servizi igienici - del fabbricato - sito in questo Comune alla
Via _____ - Foglio n° _____ Mappali _____ per le quali si richiede il
rinnovo dell'autorizzazione agli scarichi - sono conformi ai valori limiti di emissione previsti nella
tabella 3 dell'Allegato 5) del Decreto Legislativo 152/2006, e successive modifiche ed integrazioni.

Isola del Liri, li _____

In fede *
Il Richiedente

Visto: Il Tecnico

* Firma da apporre davanti al funzionario comunale/ o firmare ed allegare copia di documento di riconoscimento valido

DICHIARAZIONE

Comune di Isola del Liri via _____

Ditta: _____

Oggetto: Lg. 152/2006 e succ. mod. ed int. (impianto smaltimento acque reflue civili con sistema a sub irrigazione)

Il sottoscritto _____ nato a
_____ il _____ e con recapito a
_____ via _____:
in riferimento alla pratica di cui all'oggetto, fa presente quanto segue:

1. Considerata la particolare ubicazione e zona ove dovrà essere armonizzato- adeguato l'impianto di smaltimento delle acque reflue relative;
2. Considerata l'impossibilità, tra l'altro, di allaccio delle dette acque alla fogna pubblica; anche per la notevole distanza ove essa è sita _____
_____*

Tanto Premesso

È stato pertanto necessario eseguire il suddetto impianto di smaltimento come da progetto (sistema a sub. Irrigazione).

In fede

Lì, _____

Il Richiedente

Visto: Il Tecnico

*L'art. 103 comma "c" del D.lgs. n° 152/2006 recita "per gli scarichi di acque reflue urbane e industriali per i quali sia accertata l'impossibilità tecnica o l'eccessiva onerosità, a fronte dei benefici ambientali conseguibili, a recapitare in corpi idrici superficiali. **Allegare una breve relazione.**"



Comune di Isola del Liri

PROVINCIA DI FROSINONE

SERVIZIO V

DICHIARAZIONE DI ASSEVERAMENTO TECNICO PROGETTISTA PER RINNOVO AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO ACQUE REFLUE CIVILI

Il sottoscritto

Cognome	Nome
Luogo di nascita	Data di nascita
Residente in:	via/piazza ecc.
C.Fiscale:	Con studio in:
via	Tel.

in qualità di:

- tecnico incaricato
- direttore dei lavori

in merito alla domanda per il rinnovo dell'autorizzazione agli scarichi acque reflue prot. _____
del _____ presentata dal sig. _____ relativamente all'immobile
sito in _____,

consapevole delle responsabilità, anche penali, previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in
atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, nonché dal fatto che quanto sopra dichiarato
potrà essere verificato dalla Pubblica Amministrazione, anche a campione, in tempi successivi o qualora
esistano ragionevoli dubbi sul contenuto della presente dichiarazione

DICHIARA sotto la propria responsabilità

- di essere abilitato all'esercizio della professione di _____ in quanto regolarmente
iscritto all'Albo/Ordine professionale _____ al n° _____

che il sistema di trattamento dei reflui consistente in: _____

- è conforme a quanto disposto dalla normativa vigente (D.Lgs. 152/2006 e s.m.i.), nonché a quanto
stabilito dalla D.G.R. n. 219 del 13.05.2011, pubblicata sul B.U.R.L. n. 24 del 28.06.2011 S.O. n° 130
in materia di scarichi e s.m.i.;
- che nulla è cambiato rispetto alla precedente autorizzazione, da rendere necessaria la richiesta di
nuova autorizzazione.

ASSEVERA

che i dati e le dichiarazioni sopra riportati sono veritieri e corrispondono a realtà.

Il sottoscritto dichiara di rendere la presente dichiarazione di asseveramento nella sua qualità di persona
esercitante un servizio di pubblica necessità ai sensi dell'art. 359 e dell'art. 481 del Codice Penale.

Data _____

In fede

(timbro e firma + fotocopia doc. identità)



Comune di Isola del Liri

PROVINCIA DI FROSINONE

SERVIZIO V

DICHIARAZIONE DI ASSEVERAMENTO GEOLOGO PER RINNOVO AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO ACQUE REFLUE CIVILI SISTEMA A POZZO ASSORBENTE

Il sottoscritto

Cognome	Nome
Luogo di nascita	Data di nascita
Residente in:	via/piazza ecc.
C.Fiscale:	Con studio in:
via	Tel.

in qualità di:

- tecnico incaricato
- direttore dei lavori

in merito alla domanda per il rinnovo dell'autorizzazione agli scarichi acque reflue prot. _____ del _____ presentata dal sig. _____ relativamente all'immobile sito in _____,

consapevole delle responsabilità, anche penali, previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, nonché dal fatto che quanto sopra dichiarato potrà essere verificato dalla Pubblica Amministrazione, anche a campione, in tempi successivi o qualora esistano ragionevoli dubbi sul contenuto della presente dichiarazione

DICHIARA sotto la propria responsabilità

- di essere abilitato all'esercizio della professione di _____ in quanto regolarmente iscritto all'Albo/Ordine professionale _____ al n° _____

che il sistema di trattamento dei reflui consistente in: _____

- è conforme a quanto disposto dalla normativa vigente (D.Lgs. 152/2006 e s.m.i.), nonché a quanto stabilito dalla D.G.R. n. 219 del 13.05.2011, in particolare al paragrafo 3.4 denominato "dispersione nel terreno mediante pozzi assorbenti" pubblicata sul B.U.R.L. n. 24 del 28.06.2011 S.O. n° 130 (in materia di scarichi) e s.m.i.;
- che nulla è cambiato rispetto alla precedente autorizzazione, da rendere necessaria la richiesta di nuova autorizzazione;
- che si conferma la presenza della falda, presente stabilmente a quote inferiori a _____ mt. dal p.c., e quindi a più di mt. 2 dal fondo del pozzo.

ASSEVERA

che i dati e le dichiarazioni sopra riportati sono veritieri e corrispondono a realtà.

Il sottoscritto dichiara di rendere la presente dichiarazione di asseveramento nella sua qualità di persona esercente un servizio di pubblica necessità ai sensi dell'art. 359 e dell'art. 481 del Codice Penale.

Data _____

In fede

(timbro e firma + fotocopia doc. identità)