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 4) 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 € 200,00 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, lì _____

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 4 dell'Allegato 5) del Decreto Legislativo 152/2006, e successive modifiche ed integrazioni.

Isola del Liri, lì _____

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'impanto 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:

- o tecnico incaricato
- o 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

- o 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:_____

- o 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.;
- o 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 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)