



COMUNE DI CASTELLARANO

Provincia di Reggio Emilia

Settore 4 "Urbanistica - SUAP"

PROTOCOLLO GENERALE

MARCA DA BOLLO

**AL SINDACO DEL COMUNE DI
CASTELLARANO**

DOMANDA DI RINNOVO AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO IC/2

**Complessi edili (condominio, albergo, ristorante, centro sportivo o ricreativo, ecc.),
lottizzazioni, nuclei abitati con scarichi di acque reflue domestiche non recapitanti in
pubblica fognatura**

Il sottoscritto.....nato ail..../.... /19.....

e residente ain (Via, Piazza).....n°....

in qualità di titolare/legale rappresentante di (abitazione/ditta/Ente).....

in relazione al progetto di intervento edilizio identificato con n. di prot.....

sito in (Via, Piazza).....n°....

Comune.....CAP.....Provincia

su area identificata in Catasto al foglio mappale

C.FISC Telefono..... Codice ISTAT attività.....

CHIEDE

il rinnovo dell'autorizzazione allo scarico delle acque reflue (*barrare*):

<input type="checkbox"/> in acque superficiali	<input type="checkbox"/> sul suolo
---	---

ai sensi della vigente normativa, precisando che non è sopravvenuta alcuna modifica della situazione a suo tempo descritta nella documentazione prodotta nell'istruttoria di autorizzazione

per l'insediamento adibito a n°alloggi

A tal fine allega:

1. Autorizzazione allo scarico Prot. N° del/...../.....
2. Documentazione relativa agli interventi di manutenzione attuati sui sistemi di depurazione;
3. Contratto di manutenzione degli impianti con Ditta specializzata (in corso di validità);
4. Eventuale certificato d'analisi delle acque di scarico dopo i trattamenti di depurazione;
5. n.1 fotocopia di un documento di identità valido (DPR 445/2000).

RINNOVO - IC/ 2: complessi edili (condominio, albergo, caserma, ristorante, scuola, centro sportivo o ricreativo ecc.), lottizzazioni, nuclei abitati

DICHIARA CHE

non sono intervenute modifiche agli edifici/insediamenti tali da variare le caratteristiche quali-quantitative dello scarico oggetto dell'autorizzazione.

DATA _____

FIRMA del professionista _____ FIRMA del titolare _____

Tecnico incaricato Recapito studio

Tel. Cel.

Email.

PEC

Dichiaro di essere informato che, ai sensi degli artt. 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679 di seguito "GDPR", il Comune di Castellarano in qualità di Titolare del trattamento è in possesso dei suoi dati personali, identificativi per adempiere alle normali operazioni derivanti da obbligo di legge e/o contrattuali per le finalità indicate nel presente documento. In qualunque momento potrà esercitare i diritti degli interessati di cui agli art. 15 e ss contattando il Titolare o il Responsabile all'indirizzo mail privacy@comune.castellarano.re.it oppure recandosi presso l'ufficio protocollo del Comune utilizzando l'apposito modulo. Il Responsabile della protezione dei dati (DPO) designato dal Titolare ai sensi dell'art. 37 del GDPR è disponibile scrivendo a dpo@tresinaroseccchia.it oppure nella sezione privacy del sito, o nella sezione Amministrazione trasparente. L'informativa completa può essere richiesta scrivendo a privacy@comune.castellarano.re.it oppure visionata nella sezione privacy del sito dell'ente.

Avvertenza per i compilatori: La presente relazione non deve essere alterata nella forma e nel contenuto (ad esclusione delle parti predisposte alla compilazione) mediante mezzi informatici.