



# 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 IP/1  
Insediamenti di produzione beni e servizi con scarichi derivanti ESCLUSIVAMENTE da  
servizi igienici, cucine e mense non recapitanti in pubblica fognatura**

Il sottoscritto.....nato a .....il.../...../.....  
 e residente a .....in (Via, Piazza).....n°.....  
 in qualità di titolare/legale rappresentante di (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"/> <b>in acque superficiali</b>	<input type="checkbox"/> <b>sul suolo</b>
-------------------------------------------------------	-------------------------------------------

ai sensi della vigente normativa, precisando che non è sopravvenuta alcuna modificazione 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).

### 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 Castellano 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.castellano.re.it](mailto:privacy@comune.castellano.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@tresinarosecchia.it](mailto:dpo@tresinarosecchia.it) oppure nella sezione privacy del sito, o nella sezione Amministrazione trasparente. L'informativa completa può essere richiesta scrivendo a [privacy@comune.castellano.re.it](mailto:privacy@comune.castellano.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.**