

PRATICA N _____ del _____

Al Sig. SINDACO
del COMUNE DI NOALE

**DOMANDA DI RILASCIO AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO PER
ACQUE REFLUE DI TIPO CIVILE (O ASSIMILABILI AL CIVILE)
P.R.R.A. (P.C.R. 962/89) e P.T.A. (P.C.R. 107/09) L.R. n° 33/85
come modificata dalla L.R. n° 15/95 e D. lgs. n° 152/06 e D.Lgs.n° 4/08 e
D.M.A. 30.07.99.**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

Codice Fiscale /P.IVA _____ residente a _____

in via _____ n. _____ tel. _____

quale (proprietario residente, residente, amministratore unico, legale rappresentante, ecc) _____

dell'immobile sito a _____ in Via _____ n. _____

Sez. _____ Fg. n. _____ Mapp. n. _____

Autorizzato con concessione edilizia/Permesso a costruire n. _____ del _____
e successive varianti:

n. _____ del _____ ; n. _____ del _____ ;

n. _____ del _____ ; n. _____ del _____ ;

VISTO il parere favorevole sull'impianto di fognatura dell'ufficio Ambiente Comunale
prot. n. _____ del _____

CHIEDE

Il rilascio dell'Autorizzazione alle scarico per l'immobile sopra indicato.

A tale scopo allega:

- 1) Documentazione fotografica (4 foto) della realizzazione delle opere;
- 2) Certificato attestante la conformità delle opere rispetto al progetto approvato rilasciato dal tecnico professionista e/o direttore dei lavori, su modello allegato alla presente;

Il Comune si riserva la possibilità di eseguire visite di verifica intese a constatare la regolare esecuzione delle opere e la loro rispondenza agli elaborati di progetto approvati.

Data _____

IL RICHIEDENTE

TUTTA LA DOCUMENTAZIONE, COMPRESO IL PRESENTE STAMPATO, VA
PRESENTATA ALL'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE IN DUPLICE COPIA.

DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA:

1

Foto n. 1 DESCRIZIONE _____

2

Foto n. 2 DESCRIZIONE _____

N.B. i manufatti di scarico devono essere aperti e visibili internamente.

3

Foto n. 3 DESCRIZIONE _____

4

Foto n. 4 DESCRIZIONE _____

Al Sig. SINDACO
del COMUNE DI NOALE

**OGGETTO: CERTIFICAZIONE DI CONFORMITA' DELLE OPERE.
AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO.**

Il sottoscritto tecnico professionista e/o direttore dei lavori _____

_____ della Ditta _____ C.F./P.I. _____

Studio professionale sito a _____ in Via _____ n. _____

Tel _____ per l'impianto di smaltimento delle acque reflue dell'insediamento sito in

Via _____ n. _____ frazione _____ approvato con

Concessione edilizia / Permesso di Costruire n° _____ del _____ e
successive varianti:

n. _____ del _____ ; n. _____ del _____ ;

n. _____ del _____ ; n. _____ del _____ ;

per il quale è stato espresso parere igienico-sanitario favorevole dall'Ufficio Ambiente Comunale
prot. n° _____ del _____

CERTIFICA

Sotto la propria responsabilità

- 1) La conformità delle opere realizzate rispetto al progetto approvato;
- 2) la completa ultimazione delle stesse;
- 3) la rispondenza delle stesse alla normativa in vigore;
- 4) la rispondenza delle foto al fabbricato oggetto dei lavori di adeguamento e la data di ripresa effettuata il _____

data _____

**IL TECNICO PROFESSIONISTA E/O
DIRETTORE DEI LAVORI**