

ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO
DI ACQUE REFLUE INDUSTRIALI (RINNOVO/VOLTURA)
(DPR 227/2011 - D.LGS. 152/2006)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

| | | | |
|-------------------------------|---------------------------|---------------------------|---|
| <i>Cognome</i> | | <i>Nome</i> | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| C.F. | <input type="text"/> | Data di nascita | <input type="text"/> |
| | | Sesso | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| Luogo di nascita: | <i>Stato</i> | <i>Comune e provincia</i> | <i>Cittadinanza</i> |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Residenza: | <i>Via/Piazza, ecc.</i> | N. Civ. | CAP |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | <i>Comune e provincia</i> | Tel. | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Posta elettronica certificata | <input type="text"/> | | |

Nella qualità di: Titolare di Ditta Individuale Rappresentante legale della società _____

Da compilare in caso di società

| | | | |
|-------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| C.F. | <input type="text"/> | P. IVA | <input type="text"/> |
| Ragione Sociale | <input type="text"/> | | |
| Sede | <i>Comune</i> | Prov. | <input type="text"/> |
| | <input type="text"/> | | |
| Via, piazza | <input type="text"/> | N° civ. | CAP |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Data di costituzione | <input type="text"/> | N. Registro Imprese | Tel. |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Posta elettronica certificata | <input type="text"/> | | |

CHIEDE il/la

A **RINNOVO**

B **VOLTURA**

dell'autorizzazione allo scarico di acque reflue industriali, ai sensi dell'art. 3, co. 1, DPR 227/2011.

Spazio riservato all'ufficio

| | |
|----------------------|----------------------|
| Protocollo | Note |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Sezione A – RINNOVO (almeno sei mesi prima della scadenza)
Autorizzazione allo scarico delle acque reflue provenienti dalla struttura

UBICATA A PALERMO IN

| | | | | | | | | | | |
|--|--|-------|---|----------|---|---|---|---|---|--|
| Via/Piazza <input style="width: 80%; border: none;" type="text"/> | | | | | | | | | | |
| N°: | <input style="width: 100px;" type="text"/> | Piano | <input style="width: 50px;" type="text"/> | Interno | <input style="width: 50px;" type="text"/> | CAP | <input style="width: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 20px;" type="text"/> |
| | <input type="checkbox"/> | N.C.T | <input type="checkbox"/> | N.C.E.U. | Foglio | <input style="width: 50px;" type="text"/> | Particella | <input style="width: 50px;" type="text"/> | Subalterno | <input style="width: 100px;" type="text"/> |
| <i>Specificare obbligatoriamente il tipo d'impresa e la superficie destinata</i> | | | | | | | | | | |
| Destinato all'attività di | <input style="width: 90%; border: none;" type="text"/> | | | | | | | Mq. | <input style="width: 50px;" type="text"/> | |
| Destinato all'attività di | <input style="width: 90%; border: none;" type="text"/> | | | | | | | Mq. | <input style="width: 50px;" type="text"/> | |
| Autorizzazione allo scarico n. _____ del _____ | | | | | | | | | | |

Sezione B - VOLTURA

Autorizzazione allo scarico delle acque reflue provenienti dalla struttura

UBICATA A PALERMO IN

| | | | | | | | | | | |
|--|--|-------|---|----------|---|---|---|---|---|--|
| Via/Piazza <input style="width: 80%; border: none;" type="text"/> | | | | | | | | | | |
| N°: | <input style="width: 100px;" type="text"/> | Piano | <input style="width: 50px;" type="text"/> | Interno | <input style="width: 50px;" type="text"/> | CAP | <input style="width: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 20px;" type="text"/> |
| | <input type="checkbox"/> | N.C.T | <input type="checkbox"/> | N.C.E.U. | Foglio | <input style="width: 50px;" type="text"/> | Particella | <input style="width: 50px;" type="text"/> | Subalterno | <input style="width: 100px;" type="text"/> |
| Munita dell'autorizzazione allo scarico n. _____ del _____ | | | | | | | | | | |
| Intestata a _____ | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Trasferimento proprietà dell'impresa | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Trasferimento gestione dell'impresa | | | | | | | | | | |
| In virtù dell'atto : | | | | | | | | | | |
| Stipulato il _____ Registrato il _____ Al n° _____ Nel comune di _____ | | | | | | | | | | |
| <i>Specificare obbligatoriamente il tipo d'impresa e la superficie destinata</i> | | | | | | | | | | |
| Destinato all'attività di | <input style="width: 90%; border: none;" type="text"/> | | | | | | | Mq. | <input style="width: 50px;" type="text"/> | |
| Destinato all'attività di | <input style="width: 90%; border: none;" type="text"/> | | | | | | | Mq. | <input style="width: 50px;" type="text"/> | |

Data _____

Firma _____

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONI

A tal fine il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art.76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000), ai sensi degli artt. 46 e/o 47 DPR 445/2000, dichiara:

| | |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | (autodichiarazione antimafia) non sussistono a proprio carico cause di divieto, di decadenza, di sospensione di cui all'art.10, l. 575/65 e s.m.i. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | sono rimaste immutate: a) le caratteristiche quali-quantitative dello scarico intese come volume annuo scaricato, massa e tipologia di sostanze scaricate, in relazione a quanto previsto nella precedente autorizzazione o se, non esplicitato in questa ultima, nella relativa istanza; b) le caratteristiche del ciclo produttivo compresa la capacità di produzione; c) le sostanze impiegate nel ciclo produttivo e le relative quantità; d) gli impianti aziendali di trattamento delle acque reflue e le relative caratteristiche tecniche; e) la localizzazione dello scarico. |
| <input type="checkbox"/> | <i>(Solo in caso di voltura)</i> Di avere la disponibilità dei locali dove verrà svolta l'attività in virtù dell'atto di _____ Stipulato il _____ Registrato il _____ Al n° _____ Nel comune di _____ |

Si allegano:

1. **FOTOCOPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO;**
2. **ATTESTAZIONE DI AVVENUTO PAGAMENTO DEI DIRITTI DI CUI AL TARIFFARIO SUAP;**
3. **AIIA- AUTOCERTIFICAZIONE DI TUTTI I SOGGETTI AI FINI DELL'ANTIMAFIA (solo eventuale)**
4. **ORIGINALE DELL'AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO DA RINNOVARE O VOLTURARE**

TUTELA DATI PERSONALI Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione, ivi comprese quelle di informazione e promozione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

Palermo li _____

Firma

ALLEGATO A

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE AI SENSI DELL' ART. 46, DPR 445/2000,
DI ALTRE PERSONE IN CASO DI SOCIETÀ**

| | | |
|--|--|---|
| Cognome | Nome | |
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | |
| C.F. <input style="width: 100%;" type="text"/> | Data di nascita <input style="width: 100%;" type="text"/> | Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| Stato <input style="width: 100%;" type="text"/> | Comune e provincia <input style="width: 100%;" type="text"/> | Cittadinanza <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| Luogo di nascita: <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| Via/Piazza, ecc. <input style="width: 100%;" type="text"/> | | |
| Residenza: <input style="width: 100%;" type="text"/> | N. Civ <input style="width: 100%;" type="text"/> | CAP <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| Comune e provincia <input style="width: 100%;" type="text"/> | | |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | Tel. <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |

DICHIARA

Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'art.10 della Legge 31.05.1965 n.575 e successive modificazioni.

Il sottoscritto è consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art.76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000).

TUTELA DATI PERSONALI Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione, ivi comprese quelle di informazione e promozione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

Data _____ **Firma** _____

| | | |
|--|--|---|
| Cognome | Nome | |
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | |
| C.F. <input style="width: 100%;" type="text"/> | Data di nascita <input style="width: 100%;" type="text"/> | Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| Stato <input style="width: 100%;" type="text"/> | Comune e provincia <input style="width: 100%;" type="text"/> | Cittadinanza <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| Luogo di nascita: <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| Via/Piazza, ecc. <input style="width: 100%;" type="text"/> | | |
| Residenza: <input style="width: 100%;" type="text"/> | N. Civ <input style="width: 100%;" type="text"/> | CAP <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| Comune e provincia <input style="width: 100%;" type="text"/> | | |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | Tel. <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |

DICHIARA

Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'art.10 della Legge 31.05.1965 n.575 e successive modificazioni.

Il sottoscritto è consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art.76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000).

TUTELA DATI PERSONALI Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

Data _____ **Firma** _____

Si allega **COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DI CIASCUN FIRMATARIO**, in applicazione del DPR 445/00, nell'ipotesi che la sottoscrizione non avvenga dinanzi all'impiegato addetto alla ricezione dell'istanza.