



**Coordinamento dei Sindaci della Bassa Val di Cecina
COMUNE DI CASTELLINA MARITTIMA (PI)**

Marca da bollo



Settore Tecnico

Piazza Mazzini n. 4 - 56040 Castellina Marittima (PI)
tel. 050/694113 – fax. 050/694112

**Al Signor Sindaco del
Comune di Castellina Marittima**

**IN CASO DI ATTIVITA' PRODUTTIVA
DEVE ESSERE INVIATO AL SUAP**

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO DI ACQUE REFLUE DOMESTICHE O ASSIMILATE
ALLE DOMESTICHE NON RECAPITANTI IN PUBBLICA FOGNATURA**

Decreto Legislativo n. 152/2006 s.m.i.
Legge Regionale n. 20/2006 e Regolamento Regionale D.P.G.R. n. 46R/2008.

SEZIONE ANAGRAFICA

Il sottoscritto _____
nato a _____ Prov. _____ il _____
e residente nel Comune di _____
in via _____ n. _____
Codice Fiscale _____
Partita IVA _____
in qualità di:

- Proprietario
- Comproprietario (in caso di comproprietari compilare solo la sez. anagrafica del presente modulo di domanda per ogni singolo proprietario, senza ulteriori bolli)
- Amministratore di condominio (indicare dati identificativi e sede) _____
- Titolare e proprietario dell'attività produttiva _____
- Amministratore dell'attività produttiva _____
- Legale rappresentante della Società _____
- Legale rappresentante della Ditta _____
- Altro (*specificare*) _____

DATI IDENTIFICATIVI DELL'ATTIVITA' PRODUTTIVA:

- DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE _____
- PARTITA IVA _____
- ISCRIZIONE REGISTRO (es. camera di commercio, artigianato e altro) _____
- SEDE LEGALE DELL'AZIENDA:
 - o COMUNE DI _____
 - o FRAZIONE _____
 - o LOCALITA' _____ N. _____
 - o VIA _____ N. _____
- SEDE OPERATIVA:
 - o Comune di Rosignano Marittimo, nella Frazione di _____
 - o in Località _____ n. _____
 - o Via _____ n. _____
- Attività PRODUTTIVA (descrizione) _____

CHIEDE

A norma dell'art. 4 della LR. 20/2006 e s.m.i. (barrare la voce di interesse)

| | |
|--|---|
| | RILASCIO DI UNA NUOVA AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO |
| | RILASCIO DI AUTORIZZAZIONE PER MODIFICHE ALL'IMPIANTO AUTORIZZATO |
| | LA VOLTURA DELL'AUTORIZZAZIONE N. _____ DEL _____ |

Per l'immobile di seguito identificato:

| | |
|---|------------------------|
| Immobile e/o immobili adibito/i a (elencare con evidenziata la tipologia) | |
| COMUNE | |
| FRAZIONE | |
| VIA /LOCALITA' | |
| N. CIVICO | |
| DATI CATASTALI IMMOBILE DA CUI ORIGINA LO SCARICO | FOGLIO PARTICELLA/E |
| DESTINAZIONE D'USO DELL'IMMOBILE | |

Data _____ Firma del Richiedente _____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. L.gs 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ovvero per dare esecuzione ad obblighi previsti dalla Legge o dai Regolamenti e per l'espletamento di funzioni istituzionali.

Data _____ Firma del Richiedente _____

DATI COMPILATORE SCHEDA (da contattare per eventuali chiarimenti tecnici):

IL TECNICO INCARICATO (dati anagrafici e iscrizione all'albo) _____

INDIRIZZO _____

TELEFONO _____

CEL. _____

e-mail _____

IN CASO DI NECESSITA' CONTATTARE _____

TELEFONO _____ CEL. _____ e-mail _____