

RICHIESTA DI VOLTURAZIONE DI AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO **Per acque reflue domestiche o assimilabili alle domestiche non recapitanti in pubblica fognatura**

Ai sensi del D.Lg.vo n. 152/2006, della L.R. n. 20/2006 e del D.P.R.G. Toscana n. 46/R/2008

Al Dirigente della Struttura
Direzione Finanze e Patrimonio – U.O. Ambiente
del Comune di PIETRASANTA
Sede: viale G. Marconi, 3 – 55045 Pietrasanta (LU)

IL/LA/I SOTTOSCRITTO/A/I

Cognome..... Nome.....
Nato a..... () Il/...../.....
Residente a..... () In via..... n°..... CAP.....
Tel..... Cell..... Fax..... e-mail.....@.....
Cod. Fiscale o Partita IVA.....
In qualità di⁽¹⁾..... della⁽²⁾.....
con sede legale in via..... n°..... Località..... () CAP.....

consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dei benefici conseguenti,

CHIEDE LA VOLTURA

dell'autorizzazione allo scarico:

- N. del prot. n.
- rilasciata al Sig.
- e con scadenza in data/...../.....

DICHIARA

ai sensi del D.P.G.R. Toscana n.46/R/2008, articolo 14, comma 1, ed alla data odierna, che permangono le caratteristiche qualitative e quantitative precedentemente dichiarate per il sistema autorizzato;

ALLEGA

- Copia della precedente autorizzazione allo scarico;
- Copia di documentazione che attesti l'attuale titolarità dello scarico;
- Copia del documento di identità.

Dichiara inoltre

di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lg.vo del 30.06.2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data/...../.....

Firma del Richiedente
(allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità)

(1) Proprietario/ Titolare/Presidente/Responsabile/Amm.re Delegato/ Legale Rappresentante/Altro
(2) Abitazione/Ditta/Società/Impresa/Attiv. Sanitaria/Cooperativa/ecc