



COMUNE DI MASSA

PROVINCIA DI MASSA CARRARA
Via Porta Fabbrica, 1, 54100 Massa – Tel. 0585.4901 – Fax 0585.41245
Codice fiscale 00181760455 – Partita I.V.A. 00181760455
Sito Internet: www.comune.massa.ms.it

SCARICHI DI ACQUE REFLUE DOMESTICHE E ASSIMILATE IN RECAPITO DIVERSO DALLA PUBBLICA FOGNATURA E DI ACQUE METEORICHE DI PRIMA PIOGGIA (AMPP) IN FOGNATURA BIANCA
(ai sensi del D.Lgs. n. 152/2006, della L.r. n. 20/2006 e del R.R. n. 46/R/2008 e s.m.i.)

PROCEDIMENTO

SCARICO DI ACQUE REFLUE DOMESTICHE E ASSIMILATE IN ACQUE SUPERFICIALI, INTESE ANCHE COME FOGNATURE BIANCHE, O NEL SUOLO, IN AREE NON SERVITE DALLA PUBBLICA FOGNATURA (L.R. n. 20 del 31.05.2006 e s.m.i.– Art. 4 comma 2)

RICHIESTA DI VARIAZIONE – MOD. 3/TAPE

Data/Prot. di presentazione

Marca da Bollo

Comune di Massa
Settore 6 - Ambiente
Via Porta Fabbrica, 1
54100 Massa (MS)

Il/la sottoscritto/a

Cognome Nome

Data di nascita/...../..... Luogo di nascita (Prov.)

Cittadinanza italiana ovvero

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residenza : Comune CAP (Prov.)

Via/Piazza n.

Telefono Cellulare Fax

e-mail @

Barrare se e-mail con firma digitale

In qualità di:

- Titolare della impresa individuale
- Legale rappresentante della Società
- Proprietà/comproprietario dell'immobile
- Affittuario (specificare sotto i dati del proprietario)
 - Nome
 - Cognome
 - Residente in

Denominazione o Ragione Sociale

Sede legale nel Comune di CAP (Prov.)

Via/Piazza n.

Telefono Cellulare Fax

e-mail @

Barrare se e-mail con firma digitale

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Partita IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATI IDENTIFICAZIONE INSEDIAMENTO E/O STABILIMENTO
(compilazione obbligatoria)

Ubicato nel Comune di Località

Via/Piazza n.

Descrizione per identificazione

Catasto terreni

Catasto fabbricati

Foglio di mappa Particella/e Sub.

TIPOLOGIA DI ATTIVITA' PRODUTTIVA SVOLTA
(solo in caso di scarichi assimilati)

AGRICOLTURA

COMMERCIO INGROSSO

ARTIGIANATO

SERVIZI

INDUSTRIA

TURISTICO-RICETTIVA

PUBBLICO ESERCIZIO

TELECOMUNICAZIONI

COMMERCIO DETTAGLIO

ALTRO

Il sottoscritto comunica di essersi avvalso (non è obbligatorio) delle prestazioni di:

Tecnico incaricato

Società, rappresentata da

Cognome Nome

...../...../.....

Data di nascita . Luogo di nascita (Prov.)

Cittadinanza italiana ovvero

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residenza: Comune CAP (Prov.)

Nr. Iscrizione all'Ordine Professionale

Provincia di Eventuale ed ulteriore abilitazione specifica

.....

Telefono Cellulare Fax

e-mail @

Barrare se e-mail con firma digitale

Estremi dell'autorizzazione allo scarico fuori dalla pubblica fognatura esistente:

Numero autorizzazione allo scarico Anno

Titolare/i

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 conseguiti

CHIEDE

Ai sensi del D.Lgs. n. 152/06 e s.m.i. , della L.R. n. 20/2006 e del R.R. n. 46/R/2008, la variazione dell'autorizzazione allo scarico esistente, relativamente a:

DESTINAZIONE D'USO (allegare, a firma di un tecnico abilitato, una relazione esplicativa delle modifiche con eventuali planimetrie)

AMPLIAMENTO (allegare, a firma di un tecnico abilitato, una relazione esplicativa delle modifiche con eventuali planimetrie)

RISTRUTTURAZIONE (allegare, a firma di un tecnico abilitato, una relazione esplicativa delle modifiche con eventuali planimetrie)

TITOLARITA' DELLO SCARICO

Nuovo intestatario

Cognome Nome

Data di nascita/...../..... Luogo di nascita (Prov.)

Cittadinanza italiana ovvero

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residenza: Comune CAP (Prov.)

Via/Piazza n.
Telefono Cellulare Fax
e-mail @

Barrare se e-mail con firma digitale

DENOMINAZIONE DELLA RAGIONE SOCIALE (nel caso di attività produttive):

Nuovo ragione sociale

Denominazione o Ragione Sociale
Sede legale nel Comune
di CAP (Prov.)

Via/Piazza n.
Telefono Cellulare Fax
e-mail @

Barrare se e-mail con firma digitale

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Partita IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A tal fine il/la sottoscritto/a

DICHIARO

che le modifiche apportate NON VARIANO LE CARATTERISTICHE QUALITATIVE E QUANTITATIVE DELLO SCARICO precedentemente autorizzato

che tutti gli scarichi sono campionabili a monte ed a valle dei sistemi di trattamento

che il pozzo (in caso di approvvigionamento da pozzo) è munito di contatore

che in relazione alla corretta gestione delle acque meteoriche dilavanti (AMD) ed in particolare delle acque meteoriche non contaminate (AMDNC) con recapito in fognatura bianca:

la tipologia di attività svolta presso l'insediamento e/o lo stabilimento in oggetto **non rientra** tra quelle elencate nella Tabella 5 dell'Allegato 5 al R.R. n. 46/R/2008, di cui all'art. 2 comma 1 della L.R. n. 20/2006 (comma 1 Art. 9 L.R. 20/2006);

che in relazione alla corretta gestione delle acque meteoriche dilavanti (AMD) ed in particolare delle acque meteoriche di prima pioggia (AMPP) con recapito in fognatura bianca:

la tipologia di attività svolta presso l'insediamento e/o lo stabilimento in oggetto **rientra** tra quelle elencate nella Tabella 5 dell'Allegato 5 al R.R. n. 46/R/2008, di cui all'art. 2 comma 1 della L.R. n. 20/2006, e le acque meteoriche di prima pioggia (AMPP) vengono trattate secondo le indicazioni del R.R. 46/R/2008 e scaricate nella condotta della condotta bianca delle fognature separate (comma 1 Art. 9 L.R. 20/2006);

la tipologia di attività svolta presso l'insediamento e/o lo stabilimento in oggetto **non rientra**

— tra quelle elencate nella Tabella 5 dell'Allegato 5 al R.R. n. 46/R/2008, di cui all'art. 2 comma 1 della L.R. n. 20/2006.

Che, nel caso di scarichi sul suolo, in relazione alla presenza del vincolo idrogeologico sull'area interessata dall'impianto:

è già stata rilasciata idonea autorizzazione (determina dirigenziale n. del

ALLA PRESENTE ISTANZA VIENE ALLEGATA, IN DUPLICE COPIA, LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

(Gli elaborati devono essere sottoscritti anche dalla proprietà)

1. **Relazione tecnica**, firmata da un tecnico abilitato, esplicativa delle modifiche apportate
2. **Tavole progettuali**, firmate da un tecnico abilitato, comprensive di:
 - 2.1. corografia a scala 1:10.000 con indicato il luogo di intervento;
 - 2.2. planimetria catastale in scala 1:2.000 con evidenziata la zona interessata allo smaltimento dei reflui;
 - 2.3. planimetria in scala adeguata con la l'indicazione delle modifiche apportate alle reti di raccolta e smaltimento acque nere, grigie, saponose e meteoriche dilavanti (AMD);
3. **Dichiarazione asseverata** del professionista che il sistema di trattamento e la documentazione sono redatti in conformità alle vigenti disposizione di legge in materia di scarichi e che rispettano altresì i Regolamenti e le Norme Urbanistico/Edilizie vigenti.
4. **Certificato di non allacciabilità** alla pubblica fognatura rilasciata dal Gestore del Servizio Idrico Integrato.
5. **Dichiarazione sostitutiva del richiedente** (allegando la copia di un documento di identità valido) nella quale si attesti la proprietà o il titolo d'uso dell'immobile e la disponibilità del terreno dove vengono eseguite le opere.
6. **Copia certificato iscrizione C.C.I.A.A.** (solo se trattasi di attività economica).
7. **Ricevuta di versamento al Comune di Massa** di 50,00 euro per i diritti tecnici e di segreteria del Comune di Massa e del versamento dei diritti risultanti dal tariffario ARPAT, reperibile anche nel sito Internet comunale, nel caso di scarichi superiori a 100 AE.
8. **N. 1 marca da bollo** da applicare sull'autorizzazione.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196 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.

Si chiede che eventuali comunicazioni inerenti la presente pratica, siano inviate al seguente indirizzo:

Sig./Società/Ente.....	
...	
Indirizzo	
Telefono n.	Telefax n.
E	mail

..... li

(luogo e data)

Il proprietario

.....

Il tecnico incaricato

(timbro e firma)

.....

NOTE

Sottoscrizione della domanda

Ai sensi dell'art. 3, comma 11, legge 127/97 e successive modifiche ed integrazioni, per la validità della presente istanza deve essere allegata fotocopia del documento d'identità del sottoscrittore, il quale, in caso di falsità o dichiarazione mendace, è sottoposto alle sanzioni penali di cui all'art. 26 della legge 15/68 e decade dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato.

Informativa ai sensi dell'art. 10 della L. 675/96

I dati raccolti con la presente istanza, sono necessari per il rilascio dell'autorizzazione richiesta e saranno trattati ai sensi della L. 675/96; i dati potranno essere comunicati ad altre Pubbliche Amministrazioni ove l'istruttoria preveda verifiche ed acquisizioni di atti presso altri uffici pubblici.

Inizio del procedimento amministrativo

Ai sensi dell'art. 7 della L. 241/90 il richiedente è informato che l'inizio del procedimento relativo alla presente istanza è dato dal giorno di acquisizione della stessa agli atti del protocollo del Comune di Massa e che l'Ufficio che istruirà l'istanza è il Comune di Massa – Settore Politiche Tributarie e Ambiente – Via Simon Musico (ex Scuola Media Alfieri) 54100 Massa – tel. 0585/490383 – email simone.fialdini@comune.massa.ms.it.