



Riservato all'ufficio

Pratica

Codice cliente

Marca da Bollo da  
€ 16,00

## Domanda di rinnovo dell'autorizzazione allo scarico in pubblica fognatura di acque reflue industriali

ai sensi del decreto legislativo 152/2006

| Il sottoscritto <sup>1</sup>   |          |  |                 |
|--|----------|--|-----------------|
| Cognome  | Nome     | Luogo di nascita   | Data di nascita |
| Comune di residenza  |          | CAP  | Provincia       |
| Via/Piazza   |          |  | Numero civico   |
| Codice Fiscale   | Telefono | e-mail   |                 |
| La sezione seguente deve essere compilata solo se il dichiarante non è la persona fisica |          |  |                 |
| <input type="checkbox"/> Titolare dell'impresa individuale                               |          | <input type="checkbox"/> Legale rappresentante della società |                 |
| Denominazione/Ragione sociale  |          | Codice fiscale   | Partita IVA     |
| Comune sede legale   |          | CAP  | Provincia       |
| Via/Piazza   |          |  | Numero civico   |
| Iscritta alla CCIAA di   |          | Al numero  | In data         |
| Esercente l'attività di  |          |  |                 |

### CHIEDE

|  |   |   |
|--|---|---|
| il rinnovo dell'autorizzazione di cui al provvedimento | N°                                      | del                                       |
| rilasciato da  | <input type="checkbox"/> Consorzio AATO | <input type="checkbox"/> Ufficio d'Ambito |

| allo scarico dei reflui industriali provenienti dall'insediamento situato in: |          |        |               |
|---|----------|--------|---------------|
| Comune  |          | CAP    | Provincia     |
| Via/Piazza  |          |        | Numero civico |
| Responsabile tecnico  | Telefono | Fax    | E-mail        |
| identificato dai seguenti dati catastali:                                     |          |        |               |
| Sezione   | Foglio   | Numero | Subalterno    |
|   |          |        | Categoria     |
|   |          |        | /             |

<sup>1</sup> I dati acquisiti saranno trattati in conformità alla normativa sulla Privacy (D. Lgs. 196 del 2003). Si veda a tal fine l'informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali" disponibile sul sito [www.aato.brescia.it](http://www.aato.brescia.it) alla sezione "Scarichi industriali in pubblica fognatura – modulistica".



## DICHIARA INOLTRE

|   |  |        |               |           |
|---|--|--------|---------------|-----------|
| <input checked="" type="checkbox"/> <i>di aver inviato la presente richiesta al Gestore:</i>  |  |        |               |           |
| Denominazione/Ragione sociale   |  | Comune | CAP           | Provincia |
|   |  |        |               |           |
| Via/Piazza  |  |        | Numero civico |           |
|   |  |        |               |           |
| Denominazione/Ragione sociale <sup>5</sup>  |  | Comune | CAP           | Provincia |
|   |  |        |               |           |
| Via/Piazza  |  |        | Numero civico |           |
|   |  |        |               |           |
| <input checked="" type="checkbox"/> <i>di aver inviato la presente richiesta al Comune di:</i>  |  |        |               |           |
| Comune  |  | CAP    |               | Provincia |
|   |  |        |               |           |
| Via/Piazza  |  |        | Numero civico |           |
|   |  |        |               |           |
| <input checked="" type="checkbox"/> <i>di aver inviato la presente richiesta all'ARPA (da compilare solo in presenza di scarichi pericolosi):</i> |  |        |               |           |
| Comune  |  | CAP    |               | Provincia |
|   |  |        |               |           |
| Via/Piazza  |  |        | Numero civico |           |
|   |  |        |               |           |

## SI IMPEGNA

- a versare le spese di istruttoria della pratica. Solo dopo i suddetti pagamenti l'Ufficio d'Ambito e il Gestore daranno corso all'istruttoria delle pratiche per il rilascio dell'autorizzazione;
- ad eseguire le opere fognarie interne secondo le prescrizioni del Regolamento per la disciplina del Servizio Idrico Integrato dell'Ufficio d'Ambito di Brescia, del regolamento igienico – edilizio, del D.Lgs. 152/06, e delle eventuali prescrizioni previste nell'atto autorizzativo;
- ad assicurare il libero accesso al personale del Gestore alle reti ed agli impianti interni, per eventuali verifiche e controlli.

## CHIEDE

che le comunicazioni relative al procedimento in oggetto vengano trasmesse all'indirizzo della:

|  |     |        |               |           |
|--|-----|--------|---------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> <i>sede legale</i>            |     |        |               |           |
| <input type="checkbox"/> <i>sede dell'insediamento</i> |     |        |               |           |
| <input type="checkbox"/> <i>al seguente indirizzo:</i> |     |        |               |           |
| Comune   |     | CAP    |               | Provincia |
|  |     |        |               |           |
| Via/Piazza   |     |        | Numero civico |           |
|  |     |        |               |           |
| Telefono   | Fax | E-mail |               |           |
|  |     |        |               |           |

che per eventuali richieste venga contattato:

|                  |  |          |
|------------------|--|----------|
| Dipendente ditta |  | Telefono |
|                  |  |          |
| Consulente       |  | Telefono |
|                  |  |          |

<sup>5</sup> **Secondo gestore:** Inserire solo in presenza di un secondo gestore.

| <b>Devono essere allegati:</b>      |  |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Dichiarazione in merito alle caratteristiche quali-quantitative degli scarichi   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Dichiarazione in merito all'avvenuta ottemperanza alle prescrizioni autorizzative  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Bilancio idrico  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | - Scheda impianti di depurazione<br>- Relazione tecnica in merito al dimensionamento e funzionamento dei sistemi di trattamento a servizio delle acque scaricate in fognatura<br>- Pianta e sezione in scala adeguata di ogni impianto di trattamento installato   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Planimetria dell'insediamento in scala adeguata, <b>firmata e datata da tecnico abilitato e dalla ditta</b> , conforme a quella allegata al provvedimento oggetto di rinnovo, aggiornata alle prescrizioni contenute nella medesima autorizzazione (indicazione dei manufatti prescritti), con l'indicazione della fognatura comunale e dei punti di allaccio alla stessa. <u>(n. 2 planimetrie da allegare alla copia da inviare all'Ufficio d'Ambito, n. 2 planimetrie da allegare alla copia da inviare al Gestore di cui una in formato A3 e n. 1 planimetria da allegare alla copia da inviare al Comune)</u> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Schema dei pozzetti di ispezione e campionamento parziale e/o finale   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Ricevuta del versamento effettuato mediante bonifico bancario intestato all'Ufficio d'Ambito di Brescia su conto corrente n. <b>IT 14 R 08676 11200 00000503661 – BCC del Garda Filiale di Brescia</b> – specificando come causale " <u>Nome della ditta - Oneri per attività istruttoria – Autorizzazione allo scarico in pubblica fognatura delle acque reflue industriali ai sensi del d.lgs. n. 152/2006</u> "   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Copia del documento di identità del sottoscrittore   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Documentazione che attesti l'avvenuta spedizione della documentazione al Gestore e al Comune (da allegare alla sola copia indirizzata all'Ufficio d'Ambito di Brescia)   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | N. 1 marca da bollo da Euro 16,00 (in aggiunta a quella apposta alla presente domanda, da allegare alla sola copia da inviare all'Ufficio d'Ambito – ad eccezione delle attività soggette ad autorizzazione per i rifiuti ai sensi dell'art. 208 del D.Lgs. 152/2006)  |

|       |      |   |
|-------|------|---|
|       |      |   |
| Luogo | Data | Timbro e firma del dichiarante <sup>6</sup> |

<sup>6</sup> Allegare copia leggibile del documento d'identità del dichiarante in corso di validità.