



Comune di Castel San Pietro Terme

Piazza XX Settembre, 3 – 40024 Castel San Pietro Terme (BO)
Tel. 051-6954149-131-120 – Fax n. 051-6954152

Area Servizi per il Territorio e la Collettività Segreteria Amministrativa – S.U.E.

PROTOCOLLO GENERALE	NUMERO PRATICA DI SCARICO	Bollo € 16,00
----------------------------	--------------------------------------	---------------

RICHIESTA DI VOLTURA

dell' Autorizzazione allo scarico di acque reflue domestiche in acque superficiali e sul suolo

(D.Lgs. 152/99 succ. mod. e int. – L.R. 3/99 – L.R. 22/00 – Delibera Giunta reg. E.-R. n°1053/03 - Reg. Comunale per il Servizio di Fognatura e Depurazione approvato con Delib. C.C. n. 85 del 22/07/2003 - D. Lgs. 152/06 e s.m)

Il/la sottoscritto/a:

cognome _____ nome _____

C.F. _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ CAP e prov. _____

in via _____ n° _____

tel. _____ fax _____

E-Mail _____

in qualità di:

titolare	legale rappresentante	proprietario/comp. dell'insediamento	affittuario dell'insediamento
----------	-----------------------	--------------------------------------	-------------------------------

Impresa

Denominazione _____

C. F. _____

P. IVA _____

con sede legale _____ CAP e prov. _____

in Via _____ n. _____

tel. _____ Fax _____

Email _____

CHIEDE

La variazione di titolarità dell'Autorizzazione allo scarico di acque reflue domestiche n.
rilasciata il a:

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ CAP e prov. _____

in via _____ n° _____

tel. _____ fax _____

E-Mail _____

PER L'INSEDIAMENTO SITO IN CASTEL SAN PIETRO TERME

in Via _____ n. _____

censito al catasto fabbricati al Fg. _____ mapp. _____ sub. _____

che produce scarichi di acque reflue domestiche provenienti esclusivamente da servizi igienici e/o cucine.

ED INOLTRE DICHIARA

che nessuna modifica verrà apportata alle caratteristiche quantitative e qualitative delle acque reflue domestiche, né alla rete fognaria esistente.

A tal fine di allega:

la precedente autorizzazione in originale ed il fascicolo rilasciato al precedente titolare dello scarico;
copia fotostatica del rogito, registrato e trascritto;

Data _____

Firma _____

Ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 i dati raccolti col presente modulo verranno utilizzati ai soli fini dell'istruttoria relativa alla pratica in questione.