

Protocollo:	All' ufficio Urbanistica - Edilizia Privata del Comune di San Fior
-------------	--

Riservato all'ufficio  
 Responsabile procedimento: \_\_\_\_\_ Note: \_\_\_\_\_

**Marca**  
**da bollo**  
**€. 11 €€**

## RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO non contestuale alla richiesta di agibilità

**OGGETTO:**

..... ..... .....
-------------------------

Il/La sottoscritto/a:

Cognome e nome		
Cod. fiscale	tel	mail
<input type="checkbox"/> legale rappresentante <input type="checkbox"/> titolare <input type="checkbox"/> altro _____		
Denominazione e ragione sociale ditta / società:		
Cod. fiscale	p. IVA	

**IN QUALITÀ' DI TITOLARE DI**

titolo abilitativo	n. provvedimento	data provvedimento	n. pratica edilizia	
				<input type="checkbox"/> var <input type="checkbox"/> compl. lav.
				<input type="checkbox"/> var <input type="checkbox"/> compl. lav.

**DELL'IMMOBILE SITO IN**

Comune di SAN FIOR (TV)		Frazione di _____	
Via/piazza	Foglio n.	civico nr.	interno
Sezione lett.		Mappale n.	Subalterno n.

**CHIEDE**

l' **AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO** delle acque reflue da rilasciare a nome di \_\_\_\_\_.

ALLEGA alla presente domanda:

- Fotografie e schema della rete di smaltimento delle acque usate realizzata come da prescrizioni contenute nel Permesso di Costruire,
- Dichiarazione che la rete di smaltimento delle acque usate è stata realizzata come da prescrizioni contenute nel Permesso di Costruire, (allegato 1)
- Attestazione del versamento di € 26,00 - da effettuarsi tramite bollettino di c.c.p. n.12138319 intestato a Comune di San Fior - Servizio di Tesoreria con la seguente causale : "Diritti di segreteria - Competenza comunale - Autorizzazione allo scarico"
- n. 1 marca da bollo da € 11 €€ da applicarsi sull' Autorizzazione;

Distinti saluti.

Il richiedente/i

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' DELL'IMPIANTO DI SMALTIMENTO DELLE ACQUE REFLUE DOMESTICHE ED ASSIMILATE REALIZZATO

Il/La sottoscritto/a

Cognome e nome		
nato/a a	prov.	il
Cod. fiscale		
Residente in	prov.	CAP
Via		N°
Tel.	fax.	e-mail / PEC

legale rappresentante  titolare  altro \_\_\_\_\_

Denominazione e ragione sociale ditta / società:		
Con sede in	Prov.	CAP
Via		N°
p. IVA	Cod. fiscale	
Tel.	fax.	e-mail / PEC
In qualità di TITOLARE		

Il/La sottoscritto/a:

Cognome e nome		
Isritto al Collegio/Ordine dei/degli	della prov.	al nr.
nato/a a	il	Cod. fiscale / p. iva
Con studio in	prov.	CAP
Via		N°
Tel.	fax.	e-mail/PEC
In qualità di DIRETTORE DEI LAVORI		

La sottoscritto/a

Denominazione della Ditta		
Con sede in	prov.	CAP
Via		N°
p. IVA	Cod. fiscale	
Tel.	fax.	e-mail/PEC
In qualità di IMPRESA ESECUTRICE DELLE OPERE		

### DI CUI AL

<i>titolo abilitativo</i>	<i>n. provvedimento</i>	<i>data provvedimento</i>	<i>n. pratica edilizia</i>	
				<input type="checkbox"/> var <input type="checkbox"/> compl. lav.
				<input type="checkbox"/> var <input type="checkbox"/> compl. lav.

### DICHIARANO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

che l'impianto di smaltimento delle acque reflue domestiche ed assimilate è stato realizzato in conformità al progetto allegato alla D.I.A. / S.C.I.A. prot. com.le n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ tav. n. \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

L'impresa esecutrice

Il direttore dei lavori

Il titolare

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_