



COMUNE DI LATINA

AREA AMBIENTE E TERRITORIO
SERVIZIO AMBIENTE – UFFICIO TUTELA AMBIENTALE
VIA CERVONE N. 2 – 04100 LATINA – TEL. 0773/1533109

E-MAIL: TUTELA.AMBIENTALE@COMUNE.LATINA.IT PEC: SERVIZIO.AMBIENTE@PEC.COMUNE.LATINA.IT WWW.COMUNE.LATINA.IT

AL COMUNE DI LATINA
SERVIZIO AMBIENTE – UFFICIO TUTELA AMBIENTALE
VIA CERVONE N. 2
04100 LATINA

MARCA DA BOLLO

VISTO DI RICEVIMENTO

ACQUISIZIONE IN ATTI	
PROT. N. _____	DEL: _____
<u>ASSEGNAZIONE AL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO</u>	<u>DATA</u>
(RESPONSABILE UOC): _____	_____
(RESPONSABILE UOS): _____	_____

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO DI ACQUE REFLUE MEDIANTE IMPIANTO DI SUB – IRRIGAZIONE PREVIO TRATTAMENTO DI DEPURAZIONE

IL SOTTOSCRITTO _____ CODICE FISCALE _____

NATO A _____ PROVINCIA (_____) IL _____

RESIDENTE A _____ PROVINCIA (_____), VIA _____

N. _____ CAP _____ N.Q. DI _____

DELLA DITTA _____

CON SEDE LEGALE IN _____ VIA _____

N. _____ CAP _____ TEL. _____ PARTITA IVA _____

PROPRIETARIO DELL'EDIFICIO SITO / DA EDIFICARSI IN LATINA VIA _____

N. _____,

CHIEDE

L'AUTORIZZAZIONE;

IL RINNOVO DELL'AUTORIZZAZIONE;

ALLO SCARICO DELLE ACQUE REFLUE DOMESTICHE COME DEFINITE DALL'ART. 74 LETT.9 DEL DECRETO LEGISLATIVO 3 APRILE 2006, N. 152, PROVENIENTI DALL'EDIFICIO SOPRA INDICATO, NEGLI STRATI SUPERFICIALI DEL SUOLO MEDIANTE IMPIANTO DI SUB-IRRIGAZIONE PREVIO TRATTAMENTO DI DEPURAZIONE NEL RISPETTO DELLE NORME TECNICHE E DELLE PRESCRIZIONI REGOLAMENTARI VIGENTI.

A TAL FINE SI PRECISA CHE

- IL SUOLO INTERESSATO DALLO SCARICO È DESTINATO IN CATASTO AL FOGLIO _____
MAPPALI _____ DELLA SUPERFICIE DI _____;

- LO SCARICO IDRICO EFFETTUATO DALL'INSEDIAMENTO È SOLO ED ESCLUSIVAMENTE DI TIPO DOMESTICO E DI TIPO METEORICO PER QUELLO CHE RIGUARDA LE SUPERFICI COPERTE E SCOPERTE, SENZA POSSIBILITA' DI INQUINAMENTO.

A TAL FINE DICHIARA

- CHE LA PRESENTE RICHIESTA È RELATIVA AD INSEDIAMENTO CIVILE OVE IL RAPPORTO CUBATURA / SUPERFICIE È SUPERIORE A 0,4 MC/MQ.

LA QUANTITA' DI ACQUA IMMESA NELL'IMPIANTO DI SUB-IRRIGAZIONE È VALUTATA IN COMPLESSIVI MC/ANNO _____.

LE ACQUE METEORICHE VERRANNO SMALTITE DIRETTAMENTE SUL SUOLO CIRCOSTANTE E/O CON APPOSITA TUBAZIONE RECAPITANTE NEL CORSO D'ACQUA SUPERFICIALE LIMITROFO.

PER L'IMPIANTO DI SMALTIMENTO DELLE ACQUE REFLUE PROPOSTO, SONO STATE VERIFICATE TUTTE LE CONDIZIONI PREVISTE DALLA NORMATIVA TECNICA DI CUI ALLA DELIBERAZIONE DI GIUNTA REGIONALE DEL LAZIO N° 219 DEL 13/05/2011.

- CHE L'APPROVVIGIONAMENTO IDRICO DELL'INSEDIAMENTO OGGETTO DELLA PRESENTE ISTANZA È ASSICURATO ATTRAVERSO ALLACCIAMENTO AL:

PUBBLICO ACQUEDOTTO;

POZZO DENUNCIATO ALLA REGIONE LAZIO E ALLA PROVINCIA DI LATINA NELL'ANNO _____;

DOTATO DI IDONEO STRUMENTO DI MISURA IN RELAZIONE AI CONSUMI IDRICI ANNUALI;

ALTRO SPECIFICARE _____;

- DI ESSERE IN POSSESSO DI AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO DELLE ACQUE REFLUE:

ESPRESSA (RILASCIATA DAL _____

PROT. N. _____ DEL _____);

TACITA (DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PRESENTATA A _____

IN DATA _____);

- CHE LA PRESENTE RICHIESTA SI RIFERISCE A FABBRICATO/I OGGETTO DELLA LICENZA / CONCESSIONE EDILIZIA / PERMESSO A COSTRUIRE / DIA N. _____ DEL _____ INTESTATA A

_____ E CHE PER LA PARTE REALIZZATA ABUSIVAMENTE È STATA PRESENTATA ISTANZA DI CONDONO EDILIZIO IN DATA _____ A NOME DI _____

PER LA QUALE SONO STATE VERSATE OBLAZIONE E ONERI CONCESSORI NELLA MISURA AUTODETERMINATA – OVE SIA STATA GIÀ RILASCIATA CONCESSIONE EDILIZIA IN SANATORIA INDICARE GLI ESTREMI DELLA STESSA _____.

SI ALLEGANO I SEGUENTI DOCUMENTI IN TRIPLICE ORIGINALE (COME DESCRITTO NELLA NOTA INFORMATIVA):

1. N. 3 COPIE DELL'ELABORATO GRAFICO;
2. RELAZIONE TECNICA;
3. DICHIARAZIONE DI TECNICO ABILITATO DI ESISTENZA ED ESECUZIONE CONFORME DELLE OPERE (PER GLI IMPIANTI FOGNANTI ESISTENTI);
4. SCHEDA TECNICA (MOD. A);
5. COPIA QUIETANZA DI VERSAMENTO RIMBORSO SPESE ISTRUTTORIE N. _____ DEL _____ DELL'IMPORTO DI €. 70,00 (DA PAGARSI DIRETTAMENTE IN TESORERIA COMUNALE OPPURE SUL C/C BANCARIO CODICE IBAN IT 03 W 01030 14700 000002670638 O C/C POSTALE N. 12580049);
6. POSIZIONE URBANISTICA (LICENZA – CONCESSIONE - PERMESSO DI COSTRUIRE O PRECONCESSIONE – CONCESSIONE A SANATORIA O DOMANDA DI SANATORIA);

LATINA _____

FIRMA _____

AI SENSI DELL'ART. 38 DEL D.P.R. N. 445/2000 C.S.M.I., SI ALLEGA COPIA FOTOSTATICA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ.