

**RICHIESTA DI ALLACCIO IN PUBBLICA
FOGNATURA PER SCARICO DI ACQUE
REFLUE ESCLUSIVAMENTE DOMESTICHE**

(Art.6 comma 1, Direttiva Tecnica Regionale)

Il sottoscritto Cognome Nome
Data di nascita/...../..... Luogo di nascita (Prov.)
Tel. Cell. Fax
PEC@.....

Codice Fiscale

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

Residenza: Comune di CAP (Prov.)

Via/Piazza n.

in qualità di proprietario dell'immobile/titolare dello scarico (*specificare*)

RICHIEDE

L'allaccio in pubblica fognatura dello scarico generato in:

Comune di CAP (Prov.)

Via/Piazza n.

Foglio Particella Sub

COORDINATE GAUSS-BOAGA NORD (Lat; Y):..... EST (Long; X):.....

di acque reflue domestiche (derivanti dal metabolismo umano e attività domestiche)

di acque reflue industriali assimilate alle domestiche di cui all'articolo 9, comma 3, comma 6 (tab.7A dell'Allegato C) e comma 8 (Tabella 7B, Allegato C)

quantità di acqua reflua scaricata:

Portata media l/s oppure mc/h

Portata massima l/s oppure mc/h

Volume massimo mc/giorno e mc/anno

Misuratore di portata Indicare se presente: SI NO

Allega alla presente:

1. Fotocopia di documento di riconoscimento del sottoscrittore, ai sensi del DPR 445/2000 (obbligatorio);
2.

La presente richiesta è resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

In fede,

L'INTERESSATO
firmato digitalmente ()*

..... lì
(luogo e data)

(*) In alternativa la dichiarazione può essere sottoscritta in originale direttamente in presenza del funzionario dell'AURI/Gestore SII.