



COMUNE DI SAVIGNANO SUL RUBICONE

Provincia di Forlì-Cesena

LL.PP. - Servizi Manutentivi e Patrimonio

Spazio per protocollo generale

Al
COMUNE di
SAVIGNANO SUL RUBICONE
III Settore LL.PP. e Servizi Manutentivi
Piazza Borghesi, 9
47039 SAVIGNANO SUL RUBICONE

Marca da bollo
€ 16,00

OGGETTO: RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO DI ACQUE REFLUE DOMESTICHE IN ACQUE SUPERFICIALI. (D.Lgs. n. 152/06 e D.G.R. n. 1053/03)

IL RICHIEDENTE			
NOME E COGNOME/RAGIONE SOCIALE			
NATO/A A		IL	
RESIDENTE A	VIA	CIVICO	
CITTA'	PROV	C.A.P.	
C.F.	P.IVA		
TEL/CELL	MAIL		

CHIEDO

il rilascio dell'autorizzazione allo scarico delle acque reflue domestiche del fabbricato di civile abitazione che prevede:

- Responsabile dello scarico: _____
- Indirizzo dell'insediamento: _____
- destinazione dell'insediamento: _____
- Tipologia fabbricato: _____
- Potenzialità dell'insediamento: _____
- Indirizzo dello scarico: _____
- Corpo recettore: _____
- Sistema di trattamento: _____

COMUNICO:

- l'indirizzo PEC: _____ al quale inoltrare l'autorizzazione;
- di aver dato mandato per la redazione degli elaborati progettuali allegati e per la Direzione dei Lavori al tecnico controfirmatario della presente:



COMUNE DI SAVIGNANO SUL RUBICONE

Provincia di Forlì-Cesena

LL.PP. - Servizi Manutentivi e Patrimonio

IL TECNICO INCARICATO			
TITOLO	NOME	COGNOME	
indirizzo	VIA/PIAZZA	CIVICO	
	CITTA'	PROV	C.A.P.
	C.F.	P.IVA	
recapiti	TEL/CELL	MAIL	

A TAL FINE SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- Progetto edilizio/architettonico per la determinazione degli abitanti equivalenti;
- Relazione tecnica del sistema fognario;
- Tavola di progetto della rete fognaria;
- Schede tecniche dei sistemi di trattamento;
- Nulla Osta del proprietario del corpo recettore se diverso dall'Amministrazione Comunale;
- Dichiarazione di assolvimento del pagamento dell'imposta di bollo;
- Allegato 3 I82001/ER – Richiesta prestazione Arpae.

Data _____

(il tecnico incaricato)

(il richiedente)

D.Lgs. 196/03 : **Tutela della Privacy - trattamento dei dati personali.**

si informa che i dati forniti nella presente richiesta saranno oggetto di trattamento, da parte del Comune di Savignano sul Rubicone (titolare del trattamento) esclusivamente per le finalità connesse all'autorizzazione in oggetto.



COMUNE DI SAVIGNANO SUL RUBICONE

Provincia di Forlì-Cesena

LL.PP. - Servizi Manutentivi e Patrimonio

DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DEL PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

(ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica n. 642/1972)

Il/La sottoscritto/a _____

con Codice Fiscale [] in riferimento alla richiesta di autorizzazione allo scarico in acque superficiali del fabbricato sito in codesto Comune in Via _____ civico _____.

Valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di atti falsi, richiamate all'art. 76 del DPR n. 445/2000, sotto la mia personale responsabilità

DICHIARO

<p>che la marca da bollo</p> <p>n. [] apposta nello spazio a lato, sull'originale della presente dichiarazione, è stata annullata² per l'assolvimento dell'imposta di bollo dovuta per la presentazione della richiesta sopraindicata.</p>	<p>Modalità cartacea: 1 marca da bollo da 16,00 € da applicare sul Modulo di richiesta.</p> <p>Modalità telematica: 1 marca da bollo da 16,00 € da applicare in questo spazio.</p>
--	---

<p>che la marca da bollo</p> <p>n. [] apposta nello spazio a lato, sull'originale della presente dichiarazione, è stata annullata² per l'assolvimento dell'imposta di bollo dovuta per il rilascio di _____.</p>	<p>Modalità cartacea o telematica: 1 marca da bollo da 16,00 € da applicare in questo spazio.</p>
--	--

Dichiaro inoltre di impegnarmi a conservare l'originale della presente dichiarazione ed a renderla disponibile ai fini di eventuali controlli.

_____, lì _____.

(Luogo) (Data)

in fede

(firma)

¹ Inserire il numero identificativo, di 14 cifre sopra il codice a barre, presente sulla marca da bollo;

² La marca da bollo applicata nell'apposito spazio deve essere annullata tramite apposizione, parte sul contrassegno e parte sul foglio, della data di presentazione dell'istanza.



COMUNE DI SAVIGNANO SUL RUBICONE

Provincia di Forlì-Cesena

LL.PP. - Servizi Manutentivi e Patrimonio



ALLEGATO 3 I82001/ER - Richiesta prestazione Arpae
(scarico acque domestiche – solo privati)

Compilazione a carico del richiedente
RICHIESTA PRESTAZIONE Arpae

SCHEDA ANAGRAFICA ED IMPEGNO AL PAGAMENTO PER IL RILASCIO DI RAPPORTO
TECNICO CON ESPRESSIONE DI PARERE (SCARICO ACQUE REFLUE DOMESTICHE – SOLO
PER PRIVATI)

Barrare le caselle interessate

Nuova autorizzazione Rinnovo autorizzazione

N.B.: per i rinnovi di autorizzazione l'importo da pagare è ridotto al 50%

CODICE PRESTAZIONE (vedi pagina successiva) importo € importo € scontato.....

RICHIEDENTE (a chi va intestata la nota debito)

COGNOME NOME.....

Eventuale referente per la pratica

Indirizzo via n.

Comune..... Prov

CAP..... Tel

Numero Partita IVA

Codice Fiscale

PEC..... e-mail (solo se non si ha una casella PEC)

Il pagamento dovrà essere effettuato entro 30 giorni dal ricevimento della nota di debito.

Al ricevimento della pratica, Arpae procederà alla verifica di corrispondenza tra la tariffa sopra individuata e la prestazione richiesta: in caso di difformità Arpae darà comunicazione al richiedente e procederà all'addebito del compenso effettivamente dovuto.

Compilazione a carico di Arpae n.

pratica Sinadoc



COMUNE DI SAVIGNANO SUL RUBICONE

Provincia di Forlì-Cesena

LL.PP. - Servizi Manutentivi e Patrimonio



ALLEGATO 3 I82001/ER - Richiesta prestazione Arpae
(scarico acque domestiche – solo privati)

Link al tariffario completo di Arpae:

https://www.arpae.it/cms3/documenti/DGR_926_del_5_06_2019.pdf

Rapporto tecnico con espressione di parere D. Lgs 152/06 parte terza

Codice	Descrizione	Nuova aut. €
8.1.4	Scarico acque reflue domestiche ed assimilate <= 50 A.E	120,00
8.1.5	Scarico acque reflue domestiche ed assimilate tra 50 e 200 A.E.	195,00

In tutti i casi in cui il valore della prestazione sia superiore ad euro 77,47, allo stesso dovrà essere applicata l'imposta di bollo di euro 2,00

Il richiedente prende visione del fatto che – in caso di errata compilazione del codice di emissione della nota di debito – la prestazione potrà oscillare tra un minimo di 60,00 ad un massimo di 320,00 euro.

Indirizzo per invio nota di debito

RAGIONE SOCIALE/COGNOME NOME.....

Sede Legale/Indirizzo via n.....

Comune..... Prov

CAP..... Tel

Numero Partita IVA

Codice Fiscale

PEC..... e-mail

E modalità prescelta

invio cartaceo invio PEC invio email solo se non si ha una casella PEC

DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE PER
IMPEGNO AL PAGAMENTO

Viene rilasciato il modulo relativo all'informazione in materia di protezione dei dati personali ai sensi normativa vigente