



Amministrazione destinataria  
Regione Emilia Romagna

Ufficio destinatario  
Ufficio Protocollo



## Domanda di rilascio dell'autorizzazione allo scarico di acque reflue fuori fognatura

*Ai sensi del Decreto legislativo 03/04/2006, n. 152*

### Il sottoscritto

|                    |                |        |                             |                |                               |         |       |       |     |     |
|--------------------|----------------|--------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|---------|-------|-------|-----|-----|
| Cognome            |                | Nome   |                             | Codice Fiscale |                               |         |       |       |     |     |
| Data di nascita    |                | Sesso  | Luogo di nascita            |                | Cittadinanza                  |         |       |       |     |     |
| Residenza          | Provincia      | Comune | Indirizzo                   | Civico         | Barrato                       | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso |        | Posta elettronica ordinaria |                | Posta elettronica certificata |         |       |       |     |     |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|                |  |                               |        |           |        |                             |         |                               |       |     |     |
|----------------|--|-------------------------------|--------|-----------|--------|-----------------------------|---------|-------------------------------|-------|-----|-----|
| Ruolo          |  | Denominazione/Ragione sociale |        | Tipologia |        |                             |         |                               |       |     |     |
| Sede legale    |  | Provincia                     | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato                     | Interno | Scala                         | Piano | SNC | CAP |
| Codice Fiscale |  | Partita IVA                   |        | Telefono  |        | Posta elettronica ordinaria |         | Posta elettronica certificata |       |     |     |

### in relazione all'attività di

|                 |
|-----------------|
| Attività svolta |
|-----------------|

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

|                                |
|--------------------------------|
| Indirizzo di posta elettronica |
|--------------------------------|

### CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione allo scarico di acque reflue fuori fognatura

- non contenenti sostanze pericolose così come definite nell'articolo 108 del Decreto Legislativo 03/04/2006, n. 152
- contenenti sostanze pericolose così come definite nell'articolo 108 del Decreto Legislativo 03/04/2006, n. 152

### nel seguente corpo recettore

#### Corpo recettore

- suolo, per i casi previsti dall'articolo 103 del Decreto Legislativo 03/04/2006, n. 152
- corpo idrico superficiale

Denominazione

Canale di bonifica

- non è un canale di bonifica
- è un canale di bonifica

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

le seguenti caratteristiche sugli usi dell'acqua

#### Natura dell'insediamento

Attività svolta (Codice ISTAT)

Numero addetti

#### descrizione attività

Lavorazioni che generano scarichi

#### approvvigionamento idrico

Provenienza

Numero

Prelievo idrico per servizi civili (\*)

Prelievo idrico per le lavorazioni (\*)

acquedotto

pozzo ad uso domestico

pozzo ad uso industriale

derivazione da superficie

(\*) m<sup>3</sup>/anno

#### numero e portata degli scarichi

Provenienza

Numero

Portata scarico in acqua superficiale (\*)

Portata scarico su suolo (\*)

wc, cucine, mense

(\*) m<sup>3</sup>/anno

### periodicità

| Provenienza              | Numero               | Scarico continuo             | Discontinuo (*)                            | Occasionale (*)                            |
|--------------------------|----------------------|------------------------------|--|--|
| wc, cucine, mense        | <input type="text"/> | <input type="radio"/> 24 ore | <input type="radio"/> <input type="text"/> | <input type="radio"/> <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="radio"/> 24 ore | <input type="radio"/> <input type="text"/> | <input type="radio"/> <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="radio"/> 24 ore | <input type="radio"/> <input type="text"/> | <input type="radio"/> <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="radio"/> 24 ore | <input type="radio"/> <input type="text"/> | <input type="radio"/> <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="radio"/> 24 ore | <input type="radio"/> <input type="text"/> | <input type="radio"/> <input type="text"/> |

(\*) numero ore

### natura del recapito e localizzazione cartografica

| Provenienza          | Numero               | Denominazione corpo idrico | Su suolo             | Coordinate scarico UTM: x, y |
|----------------------|----------------------|----------------------------|----------------------|------------------------------|
| wc, cucine, mense    | <input type="text"/> | <input type="text"/>       | <input type="text"/> | <input type="text"/>         |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>       | <input type="text"/> | <input type="text"/>         |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>       | <input type="text"/> | <input type="text"/>         |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>       | <input type="text"/> | <input type="text"/>         |

#### Pretrattamento

- non è presente impianto di pretrattamento  
 è presente impianto di pretrattamento

Tipologia

#### Rifiuti liquidi

- non sono presenti rifiuti liquidi  
 sono presenti rifiuti liquidi

CER

Descrizione rifiuto

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- dichiarazione di pagamento dell'imposta di bollo
- planimetria dell'insediamento
- planimetria della rete di approvvigionamento idrico
- planimetria interna degli insediamenti  
*(da allegare in caso di insediamento residenziale)*
- scheda pagamento oneri ARPA
- schema e dati tecnici impianti di trattamento
- documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo

Data

il dichiarante