MARCA DA BOLLO
€ 16,00
(Salvo esenzioni di legge
o assolvimento virtuale)

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI FICARAZZI
III Settore – Urbanistica, Edilizia Privata e SUAP / Area Tecnica
Via Caduti di Nassirja n. 1 – 90010 Ficarazzi (PA)
PEC: protocollo@cert.comune.ficarazzi.pa.it
PEC Area Tecnica: ufficiotecnico@cert.comune.ficarazzi.pa.it

OGGETTO: Istanza di Autorizzazione allo Scarico di acque reflue (ai sensi del D.Lgs. n. 152/2006 e s.m.i., art. 124, e della L.R. Sicilia n. 27/1986, art. 40).

1. DATI DEL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a (Nome e Cognome):	_____
Nato/a a:	_____ (Prov. _____) il ____/____/_____
Residente in:	_____ (Prov. _____) CAP _____
Via / Piazza:	_____ n. _____
Codice Fiscale:	_____
Telefono / Cellulare:	_____ E-mail / PEC: _____
In qualità di:	☐Proprietario ☐Comproprietario ☐Legale Rappresentante ☐ Amministratore ☐Altro: _____
Denominazione Società / Condominio (se ricorre):	_____ P.IVA / C.F.: _____

CHIEDE

il rilascio dell'Autorizzazione allo Scarico per l'immobile / insediamento di seguito descritto:

2. DATI DELL'IMMOBILE E CARATTERISTICHE DELLO SCARICO

Ubicazione immobile (Via/Piazza/Contrada):	_____ n. _____
Riferimenti Catastali (N.C.E.U. / C.T.):	Foglio n. _____ Particella/e _____ Subalterno/i _____
Titolo edilizio dell'immobile:	Concessione / Permesso di Costruire / SCIA / CILA n. _____ del ____/____/_____
Tipo di istanza:	☐Nuova autorizzazione ☐Rinnovo (prec. aut. n. _____ del _____) ☐ Modifica / Voltura
Tipologia di acque reflue:	☐Domestiche (civile abitazione) ☐Assimilate alle domestiche ☐Industriali / Produttive ☐Meteoriche di dilavamento
Destinazione d'uso dell'immobile:	☐Residenziale (n. unità immobiliari: _____) ☐Commerciale / Artigianale ☐ Altro: _____

Recapito finale dello scarico:	☐Pubblica Fognatura comunale ☐Suolo / Strati superficiali del sottosuolo (es. Fossa Imhoff / Sub-irrigazione) ☐Corpo idrico superficiale (specificare: _____)
Sistema di trattamento / depurazione:	☐Allaccio diretto in rete fognaria ☐Fossa settica tipo Imhoff ☐Depuratore a fanghi attivi ☐Degrassatore / Dissabbiatore ☐Altro sistema: _____
Approvvigionamento idrico:	☐Acquedotto pubblico (AMAP S.p.A.) ☐Pozzo privato ☐Altro (Consumo annuo stimato: _____ mc)
Abitanti Equivalenti (A.E.) serviti:	N. _____ A.E. | Portata massima scarico prevista: _____ l/s (_____ mc/giorno)

3. DATI DEL TECNICO INCARICATO

Tecnico Progettista (Titolo, Nome e Cognome):	_____
Iscrizione Albo / Collegio Professionale:	Ordine / Collegio degli _____ di _____ n. _____
Codice Fiscale / P.IVA:	_____ Tel. / PEC: _____

4. DICHIARAZIONI DEL RICHIEDENTE

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, il/la sottoscritto/a DICHIARA:

- che lo scarico rispetta i limiti di emissione e le prescrizioni tecniche previste dal D.Lgs. n. 152/2006 (Parte III), dalla L.R. Sicilia n. 27/1986 e dal vigente Regolamento Comunale di Fognatura;
- che nelle condotte fognarie non vengono immesse sostanze tossiche, nocive, infiammabili, oli esausti o rifiuti liquidi vietati dalla normativa vigente;
- che le acque meteoriche e pluviali sono adeguatamente separate dalle acque reflue nere (salvo diversa disciplina regolamentare per reti miste);
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune di Ficarazzi ogni variazione relativa alla titolarità, alla destinazione d'uso o alle caratteristiche quali-quantitative dello scarico;
- di essere informato/a, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del presente procedimento amministrativo.

5. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA (BARRARE LE CASELLE INTERESSATE)

☐Copia del documento di identità in corso di validità e del Codice Fiscale del richiedente (e del tecnico incaricato);

☐Relazione tecnica asseverata a firma di tecnico abilitato descrittiva del ciclo delle acque, del sistema di trattamento e del dimensionamento (calcolo A.E. e portate);

☐Elaborati grafici (corografia, planimetria catastale, pianta dell'immobile con tracciato delle reti interne separate per acque nere/bianche, pozzetti di ispezione, punto di immissione e particolari costruttivi dell'impianto di trattamento);

☐Relazione geologica / idrogeologica (obbligatoria in caso di scarico sul suolo, sub-irrigazione o fossa Imhoff);

☐Copia del titolo abilitativo edilizio dell'immobile (Concessione, Permesso di Costruire, SCIA, Agibilità);

☐Attestazione di versamento dei diritti di segreteria / istruttoria comunale (secondo le tariffe vigenti del Comune di Ficarazzi);

☐Copia bolletta idrica / contratto di fornitura (AMAP S.p.A.) o autorizzazione all'emungimento da pozzo;

☐Altro: _____

Luogo e data

Ficarazzi, lì _____ / _____ / 202___

Il/La Richiedente

_____

(Firma leggibile o digitale)