

## Acque (scarichi) – fuori pubblica fognatura – avvio attività

Modello: AMB001\_01\_R02 avvio attività  
scarichi domestici

Revisione n. 02 del 30/05/2006

Pagina 1 su un totale di 9

### (compilazione a cura dell'ufficio)

<i>Spazio per apporre il timbro di protocollo</i>	Data: _____ Prot. _____
	Codifica interna: _____
	<input type="checkbox"/> consegna a mano
	<input type="checkbox"/> fax
	<input type="checkbox"/> email
	<input type="checkbox"/> posta ordinaria/raccomandata

Responsabile del procedimento: Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

### Istruzioni per l'interessato

<b>Cosa?</b>	Modello per attivare la procedura per l'avvio di attività di scarichi fuori della pubblica fognatura. Gli scarichi possono essere produttivi o non produttivi (in relazione a tali caratteristiche cambia la procedura da attivare).
<b>A chi?</b>	Questo modello deve essere inoltrato all'ufficio competente (ufficio commercio o SUAP). Verificare su internet o telefonicamente i recapiti dell'ufficio competente.
<b>Da chi?</b>	Il modello viene sottoscritto dall'interessato. La consegna può essere fatta anche da altri soggetti.
<b>Come?</b>	1) consegna a mano all'ufficio competente (la data di presentazione è quella della consegna) 2) consegna a mano all'ufficio protocollo dell'ente competente (la data di presentazione è quella della consegna) 3) inoltro postale (la data di presentazione è quella di ricezione da parte dell'ente) 4) fax (utilizzare i numeri fax messi a disposizione dall'ufficio competente) 5) posta elettronica certificata (se l'ufficio competente dispone di tale servizio) 6) altro mezzo idoneo di trasmissione (consultare l'ufficio competente)
<b>Quando?</b>	La richiesta di autorizzazione va presentata in tempo utile tenuto conto che per il rilascio dell'autorizzazione il tempo massimo è di 90 giorni (che riprendono a decorrere nel caso di interruzione per integrazioni).
<b>Copie</b>	1 originale + 3 copie (che saranno inoltrate dall'ufficio competente agli uffici competenti per l'espressione del parere). Tali uffici variano a seconda della tipologia di scarichi: produttivi (di regola Provincia e ARPA) o non produttivi e assimilati (Comune ed eventualmente ARPA).
<b>Inoltre</b>	La normativa regionale può prevedere specifici obblighi e prescrizioni.

**Privacy:** Nel compilare questo modello le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (dlgs 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.

### Scheda sintetica

#### (compilazione a cura dell'interessato)

1 - Esercente: \_\_\_\_\_  
2 - Proprietario: \_\_\_\_\_  
3 - Immobili/terreni: Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
4 - Attività svolta: \_\_\_\_\_  
5 - Procedimenti \_\_\_\_\_  
6 - Tecnico Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 produttivi       non produttivi

## Acque (scarichi) – fuori pubblica fognatura – avvio attività

Modello: AMB001\_01\_R02 avvio attività  
scarichi domestici

Revisione n. 02 del 30/05/2006

Pagina 2 su un totale di 9

*in caso di richiesta di autorizzazione. Nel caso di procedimento SUAP non apporre la marca da bollo che è assolta sulla domanda unica*

Marca da bollo  
DOVUTA

Destinatario:

Ufficio \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**In grassetto** sono indicati i paragrafi in cui è suddiviso il modello. Ogni paragrafo contiene un gruppo di informazioni specifiche (es. 1. Dati dell'esercente). Sono previsti anche sottoparagrafi (es. 3.1)

**In rosso** sono fornite delle brevi istruzioni sui contenuti delle informazioni richieste. Per maggiori dettagli consultate il sito internet e l'ufficio competente.

*In corsivo* sono indicati i campi generalmente non obbligatori. Vi preghiamo, ove possibile di fornire anche le informazioni non obbligatorie che potranno essere utili (es. fax, email) per accelerare l'istruttoria e consentirci di informarvi sullo svolgimento dell'istruttoria. Le informazioni facoltative potranno integrare quelle obbligatorie eventualmente non inserite ed evitare così richieste di integrazioni.

**(compilazione a cura dell'interessato)**

**Avvertenza** L'interessato si dichiara a conoscenza che i dati forniti devono essere veritieri ed è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi è un reato. Ne conseguono sanzioni (revoca, sospensione) e la decadenza dai benefici conseguiti.

Il sottoscritto attiva la procedura per l'avvio di attività ed a tal fine fornisce le seguenti informazioni e dichiarazioni.

### 1. Dati dell'esercente

**Dati anagrafici del soggetto che esercita attività negli immobili cui si riferisce la pratica.**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_

Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ [ ] *posta elettronica certificata*

**Se il soggetto esercente è una impresa inserire i dati identificativi della stessa (non tutti i campi sono obbligatori, inserire quelli indispensabili per identificare univocamente l'impresa)**

Il soggetto sopra indicato è

[ ] titolare di ditta individuale [ ] legale rappresentante:

Denominazione \_\_\_\_\_

Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc...): indicare \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ (11 caratteri)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Sede: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ [ ] *posta elettronica certificata*

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

## Acque (scarichi) – fuori pubblica fognatura – avvio attività

Modello: AMB001\_01\_R02 avvio attività  
scarichi domestici

Revisione n. 02 del 30/05/2006

Pagina 3 su un totale di 9

### 2. Dati del proprietario degli immobili/terreni

#### Dati del soggetto che ha la proprietà degli immobili/terreni.

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_

Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ [ ] *posta elettronica certificata*

**Se il soggetto esercente è una impresa inserire i dati identificativi della stessa (non tutti i campi sono obbligatori, inserire quelli indispensabili per identificare univocamente l'impresa)**

Il soggetto sopra indicato è

[ ] titolare di ditta individuale [ ] legale rappresentante:

Denominazione \_\_\_\_\_

Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc...): indicare \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ (11 caratteri)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Sede: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ [ ] *posta elettronica certificata*

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

### 3. Dati degli immobili e dei terreni

**Si tratta dei dati identificativi degli immobili ovvero dei terreni cui si riferisce la pratica (occorre inserire i dati necessari ad identificarli univocamente, non tutti i campi sono obbligatori)**

#### 3.1 Identificazione stradale:

**Sono i dati di identificazione dell'immobile secondo l'indirizzo e la numerazione civica (se conosciuti vi preghiamo di indicare anche gli altri elementi richiesti ed in particolare l'interno, il piano e la scala)**

Toponimo (es. via, piazza, corte ecc..) \_\_\_\_\_

Indirizzo (es. Dante Alighieri) \_\_\_\_\_

Civico (es. 1, 2, 14-16, ecc...) \_\_\_\_\_

Esponente civico (es. 1/A, 3/C) \_\_\_\_\_

Interno (es. 1, 2, 3 ecc...) \_\_\_\_\_

Piano (es. 1°, 2°, 3° ecc...) \_\_\_\_\_

Scala (es. 1, 2, A, B ecc...) \_\_\_\_\_

#### 3.2 Identificazione catastale:

**Sono i dati di identificazione per la registrazione catastale (i principali sono il Foglio, la Mappa ed il Subalterno)**

[ ] catasto terreni [ ] catasto fabbricati

Categoria catastale (es. A02) \_\_\_\_\_

Classe catastale (es. 3) \_\_\_\_\_

Foglio (es. 1, 2, 3 ecc...) \_\_\_\_\_

Numero (mappale) (es. 1, 2, 3 ecc...) \_\_\_\_\_

Subalterno (es. 1, 2, 3 ecc...) \_\_\_\_\_

## Acque (scarichi) – fuori pubblica fognatura – avvio attività

Modello: AMB001\_01\_R02 avvio attività  
scarichi domestici

Revisione n. 02 del 30/05/2006

Pagina 4 su un totale di 9

### 3.4 Precedenti edilizi

Licenza/Concessione Edilizia/Permesso a costruire n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Autorizzazione Edilizia n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Comunicazione ex art. 26 Legge 47/85 n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Sanatoria ex art. 13 Legge 47/85 n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Denuncia di Inizio Attività n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Condono Edilizio Legge \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Agibilità/abitabilità n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Altro atto \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

### 4.1 Prelievo

#### Descrivere le caratteristiche del prelievo idrico

Tipo di prelievo:

ACQUEDOTTO mc/anno: \_\_\_\_\_  
 ACQUEDOTTO INDUSTRIALE mc/anno: \_\_\_\_\_  
 POZZO N. CONTATORE: \_\_\_\_\_ mc/anno: \_\_\_\_\_  
 ACQUE SUPERF. N. CONTATORE: \_\_\_\_\_ mc/anno: \_\_\_\_\_  
 ALTRO - N. CONTATORE: \_\_\_\_\_ mc/anno: \_\_\_\_\_

Se il prelievo è da ACQUE SUPERFICIALI, nome del corpo idrico da cui si attinge è: \_\_\_\_\_

CORPO IDRICO SUPERFICIALE  SIGNIFICATIVO\*  NON SIGNIFICATIVO\*  
 SUOLO E SOTTOSUOLO

### 4.2 Scarichi produttivi

#### Descrivere gli scarichi produttivi e non assimilati ai domestici

Origine dello scarico:

SERVIZI IGIENICI mc/anno: \_\_\_\_\_  
 IMP. RAFFREDDAMENTO, LAVAGGIO, PROD. ENERGIA mc/anno: \_\_\_\_\_  
 LAVORAZIONE mc/anno: \_\_\_\_\_  
 ACQUE METEORICHE mc/anno: \_\_\_\_\_  
 ALTRO: \_\_\_\_\_ mc/anno: \_\_\_\_\_

CORDINATE PUNTO DI SCARICO: ( \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ )

DENOMINAZIONE CORPO IDRICO RICETTORE: \_\_\_\_\_

DENOMINAZIONE BACINO IDROGRAFICO: \_\_\_\_\_

### 4.3 Scarichi non produttivi

#### Descrivere gli scarichi non produttivi e assimilati ai domestici

Origine dello scarico:

SERVIZI IGIENICI mc/anno: \_\_\_\_\_  
 IMP. RAFFREDDAMENTO, LAVAGGIO, PROD. ENERGIA mc/anno: \_\_\_\_\_  
 LAVORAZIONE mc/anno: \_\_\_\_\_  
 ACQUE METEORICHE mc/anno: \_\_\_\_\_  
 ALTRO: \_\_\_\_\_ mc/anno: \_\_\_\_\_

N. ABITANTI EQUIVALENTI: \_\_\_\_\_

TIPO DI TRATTAMENTO SECONDARIO:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Pozzo perdente   | <input type="checkbox"/> Depuratore biologico ad ossidazione totale                 |
| <input type="checkbox"/> Sub-irrigazione  | <input type="checkbox"/> Sub-irrigazione drenata                                    |
| <input type="checkbox"/> Dischi biologici | <input type="checkbox"/> SBR Sequency Batch Reactor                                 |
| <input type="checkbox"/> Fitodepurazione  | <input type="radio"/> a flusso orizzontale <input type="radio"/> a flusso verticale |

TERMINALE DI SCARICO:  SUOLO E SOTTOSUOLO

CORPO IDRICO SUPERFICIALE  SIGNIFICATIVO\*  NON SIGNIFICATIVO\*

COORDINATE PUNTO DI SCARICO: ( \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ )

DENOMINAZIONE BACINO IDROGRAFICO: \_\_\_\_\_

## Acque (scarichi) – fuori pubblica fognatura – avvio attività

Modello: AMB001\_01\_R02 avvio attività  
scarichi domestici

Revisione n. 02 del 30/05/2006

Pagina 5 su un totale di 9

- (1) Capacità di produzione del singolo stabilimento industriale che comporta la produzione ovvero la trasformazione ovvero l'utilizzazione delle sostanze di cui alla medesima tabella ovvero la presenza di tali sostanze nello scarico. La capacità di produzione deve essere indicata con riferimento alla massima capacità oraria moltiplicata per il numero massimo di ore lavorative giornaliere e per il numero massimo di giorni lavorativi.  
(2) Fabbisogno orario di acque per ogni specifico processo produttivo.

### 5. Procedimenti attivati

**Indicare se sono state richieste e/o attivate le altre procedure connesse**

Permesso a costruire o DIA edilizia  Richiesta e ad oggi non ottenuta  
 Non necessaria  
 Ottenuta (n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_)

Agibilità edilizia  Richiesta e ad oggi non ottenuta  
 Non necessaria  
 Ottenuta (n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_)

Indicare: \_\_\_\_\_  Richiesta e ad oggi non ottenuta  
 Non necessaria  
 Ottenuta (n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_)

### 6. Incaricati e delegati

**Si tratta dei dati anagrafici dei soggetti che curano la pratica per conto dell'interessato (geometra, architetto, commercialista ecc...) e di eventuali delegati (parenti, amici ecc...)**

#### 6.1 Responsabile dell'impianto di pretrattamento/depurazione

Qualifica (Arch., Ing., Geom. ecc..) \_\_\_\_\_ Iscritto all'ordine/collegio in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)  
Studio: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ [ ] *posta elettronica certificata*

#### 6.2 Tecnici e professionisti

Qualifica (Arch., Ing., Geom. ecc..) \_\_\_\_\_ Iscritto all'ordine/collegio in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)  
Studio: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ [ ] *posta elettronica certificata*

### 7. Dichiarazioni

**In questa sezione vengono richieste alcune dichiarazioni relative a particolari condizioni in cui può trovarsi l'interessato**

#### 7.1 Titolarità alla presentazione della domanda

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente domanda e dei relativi procedimenti
- di essere a conoscenza che ogni comunicazione relativa ai procedimenti attivati potrà essere inoltrata anche per il tramite dei professionisti indicati nel presente modello sia mediante trasmissione ordinaria (lettera) che mediante fax, email o altro sistema di comunicazione

#### 7.2 Requisiti

**L'interessato dovrà dimostrare il possesso dei requisiti relativi alla compatibilità urbanistico-edilizia dell'intervento.**

Il sottoscritto dichiara che gli immobili ed i terreni possiedono i requisiti richiesti per lo svolgimento dell'attività ed inoltre:

certificazione ISO 14001

## Acque (scarichi) – fuori pubblica fognatura – avvio attività

Modello: AMB001\_01\_R02 avvio attività  
scarichi domestici

Revisione n. 02 del 30/05/2006

Pagina 6 su un totale di 9

registrazione EMAS

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- che la disponibilità degli immobili/terreni è avvenuta per:

- proprietà                       affitto                       comodato  
 fusione                       conferimento d'azienda                       scadenza affitto d'azienda  
 scissione d'azienda                       scioglimento e conferimento                       per causa morte (eredità)  
 altro \_\_\_\_\_

- che la disponibilità dell'azienda è avvenuta per:

- proprietà                       affitto                       comodato  
 fusione                       conferimento d'azienda                       scadenza affitto d'azienda  
 scissione d'azienda                       scioglimento e conferimento                       per causa morte (eredità)  
 altro \_\_\_\_\_

### 7.3 Cittadini stranieri

Se cittadino straniero il sottoscritto dichiara di avere cittadinanza: \_\_\_\_\_ e

a) di essere in possesso di permesso di soggiorno n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

rilasciato per i seguenti motivi \_\_\_\_\_ b)

di essere in possesso di carta di soggiorno n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

rilasciata per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

### 8. Allegati

**In questa sezione vengono indicati gli allegati da presentare relativamente al presente modello. Se il campo è barrato [X] l'allegato è obbligatorio, altrimenti [ ] significa che l'allegato potrebbe non essere dovuto (in questo caso consultare l'ente competente per maggiori informazioni)**

1. [X] fotocopia non autenticata di un documento di identità di chi sottoscrive il modello
2. [X] Relazione tecnica sulle lavorazioni e sugli scarichi
3. [X] Planimetria ubicativa dello stabilimento in scala 1:2000
4. [X] Elaborato/i grafico/i in scala adeguata (di solito 1:100) contenente: reparti e settori dell'azienda; servizi igienici, mense etc.; rete fognaria interna allo stabilimento, opportunamente contraddistinta fra acque meteoriche, acque derivanti dalle lavorazioni, acque derivanti dai servizi igienici od altre utilizzazioni assimilabili, acque di raffreddamento, acque di ricircolo, acque miste (con indicazione delle componenti che le determinano) e quant'altro; indicazione degli eventuali pozzi e/o altre fonti di prelievo; pozzetto di ispezione terminale, prima dell'immissione dello scarico nel corpo recettore terminale; localizzazione del punto di scarico nel corpo ricettore; schema a blocchi dell'impianto di depurazione con bilancio di massa e idraulico; eventuale diagramma di flusso delle acque nel ciclo produttivo; modalità di gestione nella movimentazione di sostanze chimiche pericolose.
7. [X] Ricevuta del pagamento dei diritti di istruttoria (€ 30,00)
8. [ ] \_\_\_\_\_
9. [ ] \_\_\_\_\_

### 9. Firme

**L'interessato deve firmare il presente modello.**

**L'interessato**

**Il tecnico incaricato**

*timbro professionale*

**Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità (in corso di validità), altrimenti la firma va fatta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica**

**Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità (in corso di validità), altrimenti la firma va fatta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica**

## Acque (scarichi) – fuori pubblica fognatura – avvio attività

Modello: AMB001\_01\_R02 avvio attività  
scarichi domestici

Revisione n. 02 del 30/05/2006

Pagina 7 su un totale di 9

### Comunicazione di avvio effettivo dell'attività

Destinatario:

**Inviare all'ufficio competente sul procedimento principale (es. SUAP), all'Ente competente sulla vigilanza. Utilizzare preferibilmente il fax o l'email**

Ufficio \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Ufficio \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Ufficio \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

*Trattasi di comunicazione e  
pertanto non è soggetta ad  
imposta di bollo*

Marca da bollo  
NON  
DOVUTA

Inviare preferibilmente via fax a  
**(compilazione a cura dell'interessato)**

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

in relazione alla pratica avente le seguenti caratteristiche:

1 - Esercente: \_\_\_\_\_

2 - Proprietario: \_\_\_\_\_

3 - Immobili/terreni: Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

4 - Attività svolta: \_\_\_\_\_

5 - Procedimenti \_\_\_\_\_

6 - Tecnico Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Per la quale sono stati attivati i seguenti procedimenti:

1 \_\_\_\_\_ Aut/DIA n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_ Aut/DIA n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_ Aut/DIA n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

4 \_\_\_\_\_ Aut/DIA n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Comunica che l'attività sarà avviata effettivamente

giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**L'interessato**

\_\_\_\_\_

## Acque (scarichi) – fuori pubblica fognatura – avvio attività

Modello: AMB001\_01\_R02 avvio attività  
scarichi domestici

Revisione n. 02 del 30/05/2006

Pagina 8 su un totale di 9

### ISTRUZIONI - Approfondimenti

**In questa sezione abbiamo inserito un DECALOGO di domande più frequenti e relative risposte. Vi sono alcuni approfondimenti (riferimenti normativi, precisazioni sulla documentazione da presentare ecc...) utili sia per gli utenti che per gli operatori dell'Ente che riceverà la documentazione. Il decalogo ha una finalità orientativa. Consultare sempre l'ufficio competente per maggiori dettagli.**

<b>1</b>	<b>E' obbligatoria la presentazione di questo modello?</b>	Si, la legge prevede l'obbligo di presentare la richiesta di autorizzazione.
<b>2</b>	<b>Occorre presentare contestualmente anche altre procedure?</b>	Di regola Sì, spesso sono collegati procedimenti edilizi, di prevenzione incendi o ambientali.
<b>3</b>	<b>Occorre attendere il rilascio di una autorizzazione?</b>	Si, non è ammesso l'avvio dell'attività prima del rilascio dell'autorizzazione..
<b>4</b>	<b>Chi stabilisce la differenza fra scarichi produttivi e non produttivi?</b>	Il principale riferimento normativo è il dlgs 152/2006 e la normativa regionale di attuazione che prevedono anche i criteri di assimilazione per considerare come non produttivi scarichi provenienti da attività produttive.
<b>5</b>	<b>Che responsabilità ha chi firma la comunicazione e poi emerge che non ha i requisiti?</b>	Il modello contiene "autocertificazioni" che consentono di accelerare l'iter ma che in caso di falsità dimostrata (non quindi in caso di errore) fanno conseguire seri procedimenti penali a carico del dichiarante. E' bene essere certi prima di firmare. Per essere sicuri contattate i vostri professionisti e se del caso chiedete un parere preventivo o informazioni di dettaglio allo sportello.
<b>6</b>	<b>I dati richiesti sono tutti obbligatori</b>	NO, il modello contiene anche richieste di informazioni non obbligatorie. Nel modello sono segnalati tali campi.
<b>7</b>	<b>Ci sono allegati obbligatori?</b>	Si, quelli indicati sono allegati obbligatori.
<b>8</b>	<b>Posso presentare la richiesta di concessione edilizia e poi in un secondo momento questo modello?</b>	Si, di regola non è previsto l'obbligo della contestualità. In ogni caso la comunicazione va presentata entro i termini stabiliti per il formarsi del silenzio-assenso.
<b>9</b>	<b>Se non ottengo risposta?</b>	Il termine del procedimento è di 90 giorni. Se non interviene risposta nel termine non si forma il silenzio-assenso.
<b>10</b>	<b>Quali sono i riferimenti normativi per questo modello?</b>	Il principale riferimento è il dlgs 152/2006 e la normativa regionale di attuazione.

## Acque (scarichi) – fuori pubblica fognatura – avvio attività

Modello: AMB001\_01\_R02 avvio attività  
scarichi domestici

Revisione n. 02 del 30/05/2006

Pagina 9 su un totale di 9

Piegare il presente foglio e consegnarlo separatamente dalle restanti pagine

### Indagine di soddisfazione del cliente – questionario in forma anonima

**In questa sezione vi chiediamo di inserire dei giudizi e dei commenti sul modello appena compilato e sulle funzionalità del sito internet dal quale lo avete scaricato. Le vostre osservazioni potranno essere utili per migliorare la modulistica, le banche dati ed il rapporto con la clientela. E' garantito l'anonimato.**

Data di compilazione \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_  
*Indicare il comune cui si riferisce la pratica presentata*

**Barrare con una X il giudizio espresso**

Cod.	Giudizi sulla modulistica	Non concordo			Concordo in parte				Concordo		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
A	Questo modello è ben organizzato (parti, sezioni ecc...)										
B	Il modello è troppo lungo										
C	Non sono chiare le parti obbligatorie e quelle facoltative										
D	I caratteri sono troppo piccoli ed è difficile la scrittura										
E	E' stato difficile reperire il modello da internet										
F	E' utile la denominazione del modello con una sigla										
G	Giudizio complessivo del modello (6=sufficienza)										

**Barrare con una X il giudizio espresso**

Cod.	Giudizi sul sito internet del Coordinamento	Non concordo			Concordo in parte				Concordo		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
H	Il sito internet è ben organizzato nelle sue varie parti										
I	Il sito è dispersivo e contiene troppe informazioni										
L	Non è facile trovare la modulistica che si cerca										
M	Non è facile trovare le procedure che interessano										
N	Mancano gli indirizzi e i recapiti degli uffici che interessano										
O	L'aggiornamento non è quotidiano										
P	Giudizio complessivo del sito internet (6=sufficienza)										

Commenti sul modello: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Commenti sul sito internet: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### AVVERTENZE PER L'UFFICIO CHE TRATTIENE I QUESTIONARI

Trattenere la presente pagina ed inserirla in un contenitore che garantisca all'interessato l'**anonimato**. Inviare le schede raccolte periodicamente al Coordinamento secondo le indicazioni fornite nel sito internet.

*Nota finale: La modulistica è stata ideata ed elaborata dal dott. Simone Chiarelli. Ne è vietato l'utilizzo in violazione delle norme sul diritto di autore.*