

PRATICA N \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Al Sig. SINDACO**  
**del COMUNE DI NOALE**

**DOMANDA DI RILASCIO AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO PER  
ACQUE REFLUE DI TIPO CIVILE (O ASSIMILABILI AL CIVILE)  
P.R.R.A. (P.C.R. 962/89) e P.T.A. (P.C.R. 107/09) L.R. n° 33/85  
come modificata dalla L.R. n° 15/95 e D. lgs. n° 152/06 e D.Lgs.n° 4/08 e  
D.M.A. 30.07.99.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale /P.IVA \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

quale (proprietario residente, residente, amministratore unico, legale rappresentante, ecc ) \_\_\_\_\_

dell'immobile sito a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Sez. \_\_\_\_\_ Fg. n. \_\_\_\_\_ Mapp. n. \_\_\_\_\_

Autorizzato con concessione edilizia/Permesso a costruire n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
e successive varianti:

n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ; n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ;

n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ; n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ;

VISTO il parere favorevole sull'impianto di fognatura dell'ufficio Ambiente Comunale  
prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

Il rilascio dell'Autorizzazione alle scarico per l'immobile sopra indicato.

A tale scopo allega:

- 1) Documentazione fotografica (4 foto) della realizzazione delle opere;
- 2) Certificato attestante la conformità delle opere rispetto al progetto approvato rilasciato dal tecnico professionista e/o direttore dei lavori, su modello allegato alla presente;

Il Comune si riserva la possibilità di eseguire visite di verifica intese a constatare la regolare esecuzione delle opere e la loro rispondenza agli elaborati di progetto approvati.

Data \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**

TUTTA LA DOCUMENTAZIONE, COMPRESO IL PRESENTE STAMPATO, VA  
PRESENTATA ALL'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE IN DUPLICE COPIA.

# DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA:

1

Foto n. 1 DESCRIZIONE \_\_\_\_\_

2

Foto n. 2 DESCRIZIONE \_\_\_\_\_

N.B. i manufatti di scarico devono essere aperti e visibili internamente.

3

Foto n. 3 DESCRIZIONE \_\_\_\_\_

4

Foto n. 4 DESCRIZIONE \_\_\_\_\_

**Al Sig. SINDACO**  
**del COMUNE DI NOALE**

**OGGETTO: CERTIFICAZIONE DI CONFORMITA' DELLE OPERE.**  
**AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO.**

Il sottoscritto tecnico professionista e/o direttore dei lavori \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ della Ditta \_\_\_\_\_ C.F./P.I. \_\_\_\_\_

Studio professionale sito a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ per l'impianto di smaltimento delle acque reflue dell'insediamento sito in

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ frazione \_\_\_\_\_ approvato con

Concessione edilizia / Permesso di Costruire n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ e  
successive varianti:

n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ; n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ;

n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ; n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ;

per il quale è stato espresso parere igienico-sanitario favorevole dall'Ufficio Ambiente Comunale  
prot. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**CERTIFICA**

Sotto la propria responsabilità

- 1) La conformità delle opere realizzate rispetto al progetto approvato;
- 2) la completa ultimazione delle stesse;
- 3) la rispondenza delle stesse alla normativa in vigore;
- 4) la rispondenza delle foto al fabbricato oggetto dei lavori di adeguamento e la data di ripresa effettuata il \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

**IL TECNICO PROFESSIONISTA E/O**  
**DIRETTORE DEI LAVORI**