

**Acque (scarichi) – fuori pubblica fognatura – adempimenti vari**

Modello: AMB001\_04\_R02

Revisione n. 02 del 30/05/2006

Pagina 1 su un totale di 10

**(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 comunicare qualsiasi adempimenti non previsto nella restante modulistica presente sul sito.
<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 comunicazione è obbligatoria soltanto se l'adempimento è previsto da una specifica disposizione normativa, altrimenti la comunicazione è facoltativa.
<b>Copie</b>	1 originale + 2 copie (che saranno inoltrate dall'ufficio competente agli uffici competenti per la vigilanza, di regola ARPA e Provincia).
<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 \_\_\_\_\_

Adempimenti: \_\_\_\_\_

**Acque (scarichi) – fuori pubblica fognatura – adempimenti vari**Modello: **AMB001\_04\_R02**Revisione n. **02** del **30/05/2006**Pagina **2** su un totale di **10**

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

Marca da bollo  
**NON**  
**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 comunica i seguenti adempimenti nell'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 – adempimenti vari

Modello: AMB001\_04\_R02

Revisione n. 02 del 30/05/2006

Pagina 3 su un totale di 10

### 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...) \_\_\_\_\_

#### 3.3 Identificazione all'insegna

**Indicare la denominazione che appare nell'eventuale insegna d'esercizio esterna al locale**

Insegna d'esercizio \_\_\_\_\_

Insegna d'esercizio \_\_\_\_\_

#### 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: \_\_\_\_\_

COORDINATE 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: \_\_\_\_\_

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

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

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

## Acque (scarichi) – fuori pubblica fognatura – adempimenti vari

Modello: AMB001\_04\_R02

Revisione n. 02 del 30/05/2006

Pagina 5 su un totale di 10

### 4.4 Sostanze contenute negli scarichi

**Descrivere le tipologie di sostanze presenti nello scarico**

	Settore produttivo	Capacità di produzione (1)	Fabbisogno orario di acque (2)
	<b>Cadmio</b>		
<input type="checkbox"/>	Estrazione dello zinco, raffinazione del piombo e dello zinco, industria dei metalli non ferrosi e del cadmio metallico		
<input type="checkbox"/>	Fabbricazione dei composti del cadmio		
<input type="checkbox"/>	Produzione di pigmenti		
<input type="checkbox"/>	Fabbricazione di stabilizzanti		
<input type="checkbox"/>	Fabbricazione di batterie primarie e secondarie		
<input type="checkbox"/>	Galvanostegia		
	<b>Mercurio (settore dell'elettrolisi dei cloruri alcalini)</b>		
<input type="checkbox"/>	Salamoia riciclata - da applicare all'Hg presente negli effluenti provenienti dall'unità di produzione del cloro		
<input type="checkbox"/>	Salamoia riciclata - da applicare al totale del Hg presente in tutte le acque di scarico contenenti Hg provenienti dall'area dello stabilimento industriale.		
<input type="checkbox"/>	Salamoia a perdere - da applicare al totale del Hg presente in tutte le acque di scarico contenenti Hg provenienti dall'area dello stabilimento industriale.		
	<b>Mercurio (settori diversi da quello dell'elettrolisi dei cloruri alcalini)</b>		
<input type="checkbox"/>	Aziende che impiegano catalizzatori all'Hg per la produzione di cloruro di vinile		
<input type="checkbox"/>	Aziende che impiegano catalizzatori all'Hg per altre produzioni		
<input type="checkbox"/>	Fabbricazione dei catalizzatori contenenti Hg utilizzati per la produzione di CVM		
<input type="checkbox"/>	Fabbricazione dei composti organici ed inorganici del mercurio		
<input type="checkbox"/>	Fabbricazione di batterie primarie contenenti Hg		
<input type="checkbox"/>	Industrie dei metalli non ferrosi - Stabilimenti di recupero del mercurio		
<input type="checkbox"/>	Stabilimenti di trattamento dei rifiuti tossici contenenti mercurio		
	<b>Esaclorocicloesano (HCH)</b>		
<input type="checkbox"/>	Produzione HCH		
<input type="checkbox"/>	Estrazione lindano		
<input type="checkbox"/>	Produzione ed estrazione lindano		
	<b>DDT</b>		
<input type="checkbox"/>	Produzione DDT compresa la formulazione sul posto di DDT		
	<b>Pentaclorofenolo (PCP)</b>		
<input type="checkbox"/>	Produzione del PCP Na idrolisi dell'esaclorobenzene		
	<b>Aldrin, dieldrin, endrin, isodrin</b>		
<input type="checkbox"/>	Produzione e formulazione di: Aldrin e/o dieldrin e/o endrin e/o isodrin		
<input type="checkbox"/>	Produzione e trattamento di HCB		
	<b>Esaclorobenzene (HCB)</b>		
<input type="checkbox"/>	Produzione di percloroetilene (PER) e di tetracloruro di carbonio (CCl4) mediante perclorurazione		

## Acque (scarichi) – fuori pubblica fognatura – adempimenti vari

Modello: **AMB001\_04\_R02**

Revisione n. **02** del **30/05/2006**

Pagina **6** su un totale di **10**

<input type="checkbox"/>	Produzione di tricloroetilene e/o percloroetilene con altri procedimenti		
	<b>Esaclorobutadiene</b>		
<input type="checkbox"/>	Produzione di percloroetilene (PER) e di tetracloruro di carbonio (CCl <sub>4</sub> ) mediante perclorurazione		
<input type="checkbox"/>	Produzione di tricloroetilene e/o di percloroetilene mediante altri procedimenti		
	<b>Cloroformio</b>		
<input type="checkbox"/>	Produzione clorometani del metanolo o da combinazione di metanolo e metano		
<input type="checkbox"/>	Produzione clorometani mediante clorurazione del metano		
	<b>Tetracloruro di carbonio</b>		
<input type="checkbox"/>	Produzione di tetracloruro di carbonio mediante perclorurazione – procedimento con lavaggio		
<input type="checkbox"/>	Produzione di tetracloruro di carbonio mediante perclorurazione – procedimento senza lavaggio		
<input type="checkbox"/>	Produzione di clorometani mediante clorurazione del metano (compresa la clorolisi sotto pressione a partire dal metanolo.		
<input type="checkbox"/>	Produzione di clorofluorocarburi		
	<b>1,2 dicloroetano (EDC)</b>		
<input type="checkbox"/>	Unicamente produzione 1,2 dicloroetano		
<input type="checkbox"/>	Produzione 1,2 dicloroetano e trasformazione e/o utilizzazione nello stesso stabilimento tranne che per l'utilizzazione nella produzione di scambiatori di calore		
<input type="checkbox"/>	Utilizzazione di EDC per lo sgrassaggio dei metalli (in stabilimenti industriali diversi da quelli del punto precedente		
<input type="checkbox"/>	Trasformazione di 1,2 dicloroetano in sostanze diverse dal cloruro di vinile		
	<b>Tricloroetilene</b>		
<input type="checkbox"/>	Produzione di tricloroetilene (TRI) e di percloroetilene (PER)		
<input type="checkbox"/>	Utilizzazione TRI per lo sgrassaggio dei metalli		
	<b>Triclorobenzene (TCB)</b>		
<input type="checkbox"/>	produzione di TCB per disidrociorazione e/o trasformazione di TCB		
<input type="checkbox"/>	produzione e trasformazione di clorobenzeni mediante clorazione		
	<b>Percloroetilene (PER)</b>		
<input type="checkbox"/>	Produzione di tricloroetilene (TRI) e di percloroetilene (procedimenti TRI-PER)		
<input type="checkbox"/>	Produzione di tetracloruro di carbonio e di percloroetilene (procedimenti TETRA-PER)		
<input type="checkbox"/>	Utilizzazione di PER per lo sgrassaggio metalli		
<input type="checkbox"/>	Produzione di clorofluorocarbonio		

(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. Adempimenti

**Indicare gli adempimenti che si intendono attivare**

1. _____
2. _____
3. _____

## 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:

- a) di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente domanda e dei relativi procedimenti
- b) 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
- [ ] 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. [] fotocopia non autenticata di un documento di identità di chi sottoscrive il modello

2. [] \_\_\_\_\_

### **9. Firme**

**L'interessato deve firmare il presente modello. La firma del tecnico non è obbligatoria.**

**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 – adempimenti vari**

Modello: **AMB001\_04\_R02**

Revisione n. **02** del **30/05/2006**

Pagina **9** su un totale di **10**

**Comunicazione di avvio effettivo dell'attività**

Destinatario:

**Inviare all'ufficio competente sul procedimento principale (es. SUAP), all'Ente competente sulla vigilanza sanitaria (es. ASL). 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 seguente 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 – adempimenti vari**

Modello: AMB001\_04\_R02

Revisione n. 02 del 30/05/2006

Pagina 10 su un totale di 10

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.*