



Dati a carico del Gestore

Dati a carico del Gestore

DATA E ORA  
RICEZIONE DOCUMENTO

CODICE DI TRACCIABILITA'

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO IN PUBBLICA FOGNATURA  
DI ACQUE REFLUE INDUSTRIALI PER**

AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 3 APRILE 2006 N° 152 E S.M.I.

**RINNOVO SENZA MODIFICHE SOSTANZIALI DI AUTORIZZAZIONE UNICA AMBIENTALE (AUA)**

AI SENSI DEL D.P.R. 13 MARZO 2013 N° 59

**E/O VOLTURA SENZA MODIFICHE SOSTANZIALI DI AUA**

**E/O COMUNICAZIONE DI MODIFICHE NON SOSTANZIALI DI AUA**

DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE												
Il/La sottoscritto/a (Nome / Cognome)											<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Nato/a a											il	
C.F.												
Residente nel Comune di												
via											n°	
C.A.P.											Prov.	
Recapiti richiedente	Tel.				E-mail							
	Cell.				PEC							
In qualità di		<input type="checkbox"/> Titolare		<input type="checkbox"/> Amministratore		<input type="checkbox"/> Legale Rappresentante		<input type="checkbox"/> Altro (specificare):				
della ditta (Ragione Sociale)												
con sede legale		nel Comune di									Prov.	
		via									n°	
P. Iva											Codice A.T.E.C.O. (1)	
C.F.												
Iscritta alla CCIAA di						Numero REA			data			
che risulta essere		(2)						dello stabilimento produttivo oggetto della presente domanda				

**CHIEDE**

l'autorizzazione allo scarico nella pubblica fognatura delle acque reflue industriali provenienti dallo stabilimento, sede dell'attività produttiva, allacciato alla pubblica fognatura e insediato presso l'immobile sotto specificato:

DATI IMMOBILE					
Sito a					Prov.
via					n°
<input type="checkbox"/> C. Terreni	Cod. Cat.	Sez.	Foglio	Mappali	Subalterni
<input type="checkbox"/> C. Fabbricati					

ai sensi del Decreto Legislativo 152/2006 e s.m.i. ed in osservanza del *Piano di Tutela delle Acque* (D.C.R. Veneto n° 107 del 05.11.2009 e s.m.i.) con particolare riferimento alle relative *Norme Tecniche di Attuazione* (All. D alla D.G.R. Veneto n° 842 del 15/05/2012 e s.m.i.) e del *Regolamento di fognatura e depurazione* di Alto Trevigiano Servizi S.r.l. (ATS).

La presente domanda viene presentata nello specifico per: (barrare con crocette le voci pertinenti)

**RINNOVO SENZA MODIFICHE SOSTANZIALI**

E/O

**COMUNICAZIONE DI MODIFICHE NON SOSTANZIALI:**

dell'AUA sotto specificata:

DATI DELL'AUA OGGETTO DELLA DOMANDA					
Adottata dalla Provincia di		Decreto n°		in data	
Rilasciata dal Comune di		Atto prot. n°		in data	

E/O

**VOLTURAZIONE SENZA MODIFICHE SOSTANZIALI** dell'AUA sopra indicata, rilasciata alla ditta cedente di seguito specificata:

DATI ANAGRAFICI DITTA CEDENTE													
Ragione Sociale													
Sede legale	Comune di											Prov.	
	via											n°	
P. Iva													
C.F.													

Il sottoscritto come sopra generalizzato, consapevole

- delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni false o non corrispondenti al vero, falsità negli atti e uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. n° 445 del 31 dicembre 2000 e all'art. n° 496 del Codice Penale,
- della decadenza dei benefici eventualmente prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazione non veritiera,

**DICHIARA**

**sotto la propria diretta e personale responsabilità:**

- che i dati riportati nella presente domanda corrispondono al vero;
- che i dati riportati negli allegati, parte integrante della domanda, corrispondono al vero;
- di impegnarsi a rispettare il contenuto del D.Lgs. 3 aprile 2006 n° 152 e successive modifiche ed integrazioni;
- che le acque reflue industriali in uscita dallo stabilimento verranno garantite conformi a quanto prescritto dalle normative vigenti in materia di tutela delle acque dall'inquinamento, con particolare riferimento ai parametri elencati nella tabella 3 dell'allegato 5 alla parte terza del D.Lgs. 3 aprile 2006 n° 152 e s.m.i. e nella tab. 1 dell'allegato B alle sopraccitate *Norme Tecniche di Attuazione*;

- che lo stabilimento produttivo, oggetto della presente domanda, rispetta le normative ed i regolamenti vigenti in materia edilizia, urbanistica, catastale ed igienico - sanitaria;
- che tutti gli scarichi derivanti dall'attività saranno accessibili al campionamento, tramite pozzetti, come prescritto dall'art. 101 comma 3 del D.Lgs. 3 aprile 2006 n° 152 e s.m.i.;
- che si impegna al pagamento degli oneri d'istruttoria relativi alla presente domanda, come previsto dall'art. 124, comma 1 del D.Lgs. 3 aprile 2006 n° 152 e s.m.i., per l'ammontare che sarà definito da ATS;

**DICHIARA INOLTRE**

(barrare con crocette le voci pertinenti)

che, per quanto concerne: <sup>(3)</sup>

- a) titolare dell'autorizzazione,
- b) sede legale,
- c) lavorazioni svolte,
- d) materie prime impiegate,
- e) percorso e recapito degli scarichi,
- f) processo di trattamento di depurazione dei reflui,
- g) opere di scarico esistenti,
- h) caratteristiche qualitative e quantitative delle acque reflue di scarico,
- i) altro, specificare .....

.....

non sono intervenute variazioni.

sono intervenute le variazioni **NON SOSTANZIALI** di seguito specificate.

(specificare sinteticamente le variazioni non sostanziali intervenute, inoltre allegare la documentazione relativa a tali variazioni)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**SI CONFERMA** la necessità di mantenere le deroghe ai Valori Limite di Emissione stabiliti per lo scarico in rete fognaria previsti dalla Tabella 3 – Allegato 5 alla Parte III<sup>A</sup> del Decreto Legislativo 3 aprile 2006 n° 152 e s.m.i. già concesse con l'AUA sopra specificata. <sup>(4)</sup>

**ALLEGA ALLA DOMANDA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

**IN CASO DI DOMANDA DI VOLTURAZIONE DELL'AUA:**

(ALLEGATI OBBLIGATORI)

- nulla osta alla voltura dell'autorizzazione da parte della ditta cedente, **allegato n. ....**
- fotocopia del documento di identità del legale rappresentante o equipollente della ditta cedente, **allegato n. ...**

(elencare gli eventuali altri allegati)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**allegati n. ....**

Persona di riferimento: .....  
.....

(indicare nominativo e recapiti, telefono, e-mail ecc. cui fare riferimento per eventuali comunicazioni e/o richieste di chiarimento ai fini della presente domanda)

DATA

TIMBRO DITTA

FIRMA DEL RICHIEDENTE

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679
"Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679: Alto Trevigiano Servizi S.r.l., con sede legale in Via Schiavonesca Priula 86, 31044 Montebelluna (TV), Titolare del Trattamento dei dati personali già comunicati o che verranno in futuro comunicati e presso la quale i dati personali sono o saranno raccolti, desidera informarLa che i dati che Vi riguardano saranno oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata, da parte della Società in relazione ai rapporti contrattuali intercorsi con Lei o a quelli che potranno essere intrattenuti in futuro. La presente informativa sintetica è integrata dall'informativa estesa consultabile nella sezione Privacy del sito internet <a href="http://www.altotrevigianoservizi.it">www.altotrevigianoservizi.it</a> "

DATA

TIMBRO DITTA

FIRMA DEL RICHIEDENTE

**NOTA**

I numeri racchiusi tra parentesi tonde (xx) che compaiono nel presente modulo fanno riferimento alle istruzioni per la compilazione.