



Amministrazione destinataria  
 Comune di Abano Terme  
 Ufficio destinatario  
 Ufficio SUE



## Istanza per il parere dell'autorizzazione dello scarico

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale		Tipologia								
Sede legale		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale		Partita IVA								
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

--

### in relazione all'immobile

Particella terreni o Unità imm. urbana		Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
								<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento *(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")*

il procedimento riguarda  ulteriori immobili

Titolo sottoscrittore	
<input type="radio"/>	intestatarario unico
<input type="radio"/>	primo intestatarario di altri soggetti

autorizzato con istanza di		
Procedimento	Protocollo	Data
<input type="checkbox"/>	permesso di costruire	
<input type="checkbox"/>	licenza/concessione/autorizzazione edilizia	
<input type="checkbox"/>	condono edilizio	
<input type="checkbox"/>	denuncia di inizio attività	
<input type="checkbox"/>	segnalazione certificata di inizio attività	

**CHIEDE**

<input type="radio"/>	autorizzazione definitiva allo scarico
<input type="radio"/>	parere preventivo allo scarico

corpo ricettivo	
Corpo	
<input checked="" type="checkbox"/>	corso d'acqua gestito da

**CHIEDE INOLTRE**

<input type="checkbox"/>	dispersione nel terreno:mediante subirrigazione realizzata nel rispetto delle norme tecniche generali previste dalla del. C.M. 04.02.1997 allegato 5 e con realizzazione geologica di supporto
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)

**È GARANTITO**

<input checked="" type="checkbox"/>	il potere di diluizione maggiore o uguale a 1:10 del corpo idrico quale ricettore degli scarichi
<input checked="" type="checkbox"/>	la salvaguardia del corpo idrico ricettore degli scarichi così come stabilito dalle norme di Attuazione del P.T.A. (PCR n. 107/2009)

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

origine scarico

Origine		
<input type="radio"/>	abitativa	
<input type="radio"/>	non esclusivamente abitata (ai sensi di quanto previsto dal piano di tutela delle acque approvato con Delibera di C.R. n° 107 del 05.11.2009)	
Origine acque	Numero	
<input type="checkbox"/>	servizi igienici	
<input type="checkbox"/>	cucine	
<input type="checkbox"/>	bagni/wc	
<input type="checkbox"/>	lavanderie	
<input type="checkbox"/>	rubinetti esterni	
<input type="checkbox"/>	altro	
Sistema di trattamento primario delle acque previsto	Dimensionato per n° abitanti equivalenti	
<input type="radio"/>	depuratore ad ossidazione totale	
<input type="radio"/>	condensagrassi	
<input type="radio"/>	vasca Imhoff + subirrigazione	
<input type="radio"/>	vasca Imhoff + subirrigazione (con drenaggio)	
<input type="radio"/>	vasca Imhoff + fitodepurazione	
<input type="radio"/>	altro	

Tipo di approvvigionamento idrico	Consumo medio previsto
<input type="checkbox"/> acquedotto idrico	
<input type="checkbox"/> pozzo privato	
<input type="checkbox"/> corso d'acqua	

#### INOLTRE DICHIARA

- che ogni opera sarà realizzata a regola d'arte e nel rispetto delle norme tecniche generali Del C.M. 04.02.1977 - allegato 5 e Circolare Regionale n.35 del 04.06.1986, secondo quanto indicato dalle norme tecniche di attuazione del pta (PCR 05/11/2009 n.107)

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/>            | documentazione fotografica del corpo ricettore;   |
| <input type="checkbox"/>            | certificato attestante la conformità delle opere rispetto al progetto approvato rilasciato dal tecnico professionista e/o direttore dei lavori;   |
| <input type="checkbox"/>            | inquadramento catastale in scala 1:2000;  |
| <input type="checkbox"/>            | planimetria dell'immobile, della rete fognaria e dei manufatti di scarico in scala 1:100;   |
| <input type="checkbox"/>            | relazione sull'immobile e sui manufatti di scarico;   |
| <input type="checkbox"/>            | scheda tecnica impianto di depurazione e dichiarazione da parte della ditta costruttrice dell'impianto che lo stesso rispetta i limiti previsti al D.M.A. in data 30/07/1999 (art. 24 punto 3 del P.T.A. del 05/11/2009); |
| <input type="checkbox"/>            | ricevuta di versamento dei diritti di istruttoria.  |
| <input type="checkbox"/>            | ulteriori immobili oggetto dell'istanza   |
| <input type="checkbox"/>            | ulteriori intestatari del progetto edilizio   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo   |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento di identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>   |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati (specificare)  |

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Abano Terme

Luogo

Data

il dichiarante