

# COMUNE DI LOIANO

## Città Metropolitana di Bologna

Via Roma n. 55 – 40050 – Loiano - Tel. 051/6543611- Fax 051/6545246 - P.IVA 00701921207 - C.F. 8008290373  
e-mail:urp@loiano.provincia.bologna.it

### III AREA : TERRITORIO E AMBIENTE

## **RICHIESTA DI RINNOVO DI AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO PER ACQUE REFLUE DOMESTICHE AI SENSI DEL D. Lgs. 152/2006**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

n. tel \_\_\_\_\_ n. fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di titolare dell'Autorizzazione allo scarico acque reflue domestiche ai sensi del D.

Lgs 152/06 e s.m.i. AS n°. \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_\_

### **RINNOVA**

La richiesta di autorizzazione allo scarico per l'immobile sito in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

(identificato catastalmente al Foglio \_\_\_\_\_ mappale/i \_\_\_\_\_) e a tal fine

### **DICHIARA**

Che **NON SONO VARIATE**, rispetto all'autorizzazione in scadenza, le condizioni che danno luogo alla formazione dello scarico le caratteristiche quali quantitative delle acque reflue, né il sistema complessivo di raccolta e scarico, e pertanto chiede di poter fare riferimento alla documentazione tecnica già presentata all'atto di autorizzazione e in vostro possesso.

Il sottoscritto è consapevole delle **sanzioni penali e amministrative** previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. in caso di **dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o che contengono dati non veri**. Il sottoscritto dichiara inoltre di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'amministrazione procederà ai **controlli** previsti dall'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i..  
Allega fotocopia della carta identità valida o di documento equivalente.

Data \_\_\_\_\_

Firma