

ALLEGATO C

MODELLO DI RINNOVO DI ASSIMILAZIONE AD ACQUE REFLUE DOMESTICHE
 (AI SENSI DEL D. LGS. 152/06, DEL D.P.R. 19 OTTOBRE 2011 N.227, DELLA D.G.R.1171/2007 E DEL
 DPR 445/2000)

(BARRARE LA CASELLA CHE INTERESSA)

 IN PUBBLICA FOGNATURA **NON RECAPITANTE IN PUBBLICA FOGNATURA**

PROVINCIA DI TERNI
 Settore Ambiente e Difesa del Suolo
 Spett.le Servizio Acque Pubbliche e Reflue
 Via Plinio il Giovane 21
 05100 TERNI TR

Il sottoscritto Cognome Nome

Data di nascita / / Luogo di nascita (Prov.)

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residenza: Comune di CAP (Prov.)

Via/Piazza n.

in qualità di Legale rappresentante/Titolare (*cancellare la voce che non interessa*) dell'IMPRESA:**Denominazione o Ragione Sociale**

con sede legale nel Comune di CAP (Prov.)

Via/Piazza n.

Tel. Cell. Fax

PEC@.....

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di al n.

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Partita IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE IL RINNOVO DELL'ASSIMILAZIONE DELLO SCARICO AD ACQUE REFLUE DOMESTICHE

DATI IDENTIFICAZIONE INSEDIAMENTO (compilazione obbligatoria):

Impianto sito nel Comune di
Via/P.za n.
Descrizione attività:
.....
.....
.....

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti,

Informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa,

DICHIARA

che rispetto a tutto quanto dichiarato nella domanda di autorizzazione presentata in data ed alle condizioni stabilite nell'autorizzazione e relativa assimilazione n. del non è subentrata alcuna variazione.

DICHIARA INOLTRE:

che si atterrà al rispetto delle prescrizioni regolamentari adottate da codesta Amministrazione.

ALLEGA alla presente istanza:

1. Fotocopia di documento di riconoscimento del sottoscrittore, ai sensi del DPR 445/2000 (obbligatorio).
2.

..... lì
(luogo e data)

L'interessato
