



Consorzio Acquedottistico Marsicano S.p.A.

Via Caruscino, 1 67051 Avezzano (AQ)

Tel. 0863/090030 - Fax 0863/4589215

Iscrizione n. 01270510660 del Registro delle Imprese de L'Aquila

Cap. Soc. € 26.419.100,00 C.F. e P. IVA 01270510660

www.cam-spa.com - E-mail: cam@cam-spa.com

**RICHIEDA DI RINNOVO AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO
DA ALLEGARE ALL'ISTANZA DI A.U.A.**

Il sottoscritto (Cognome) _____ (Nome) _____

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

C.F. _____

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)

Via/Piazza _____ n. _____ Tel. _____

Cell. _____ Fax _____

e mail _____ *barrare se E-mail con firma digitale*

in qualità di TITOLARE DELLO SCARICO in quanto

Legale rappresentante

Titolare

(Altro) _____

dell'Attività di _____ denominata _____

con sede legale (indirizzo) _____ Prov. (____)

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

e-mail _____ PEC _____

C.F. _____ P.IVA _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione o uso di atti falsi e, ai sensi dell'art.75 dello stesso Decreto, della decadenza dai benefici conseguenti al presente provvedimento:

CHIEDE

Ai sensi del D.Lgs. 152/2006 e della L.R. 31/2010 e s.m.i.

in conformità alle disposizioni normative e regolamenti per l'uso dei servizi di fognatura

IL RINNOVO DELL'AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO

N° _____ del ____/____/____, rilasciata da _____

scadente il ____/____/____ inerente lo scarico per il quale viene inoltrata la presente istanza.

(se già scaduta non può essere utilizzata la procedura di rinnovo ma quella di nuova domanda)

Per l'immissione in pubblica fogna delle acque reflue di tipo:

(specificare tutte le tipologie oggetto dell'autorizzazione allo scarico da rinnovare)

ACQUE REFLUE INDUSTRIALI

(indicare la tipologia/provenienza) _____

ACQUE REFLUE DI PRIMA PIOGGIA

ACQUE REFLUE ECCEDENTI QUELLE DI PRIMA PIOGGIA

ACQUE REFLUE DI DILAVAMENTO DELLE AREE ESTERNE

ALTRA TIPOLOGIA

Provenienti dall'INSEDIAMENTO:

sito nel Comune di _____ (Prov. _____) località _____

_____ Via _____ n. _____ CAP _____

Tel. _____ fax _____ PEC _____

Email _____

Annessa al complesso produttivo denominato _____

Non annessa ad alcun complesso produttivo



Consorzio Acquedottistico Marsicano S.p.A.

Via Caruscino, 1 67051 Avezzano (AQ)

Tel. 0863/090030 - Fax 0863/4589215

Iscrizione n. 01270510660 del Registro delle Imprese de L'Aquila

Cap. Soc. € 26.419.100,00 C.F. e P. IVA 01270510660

www.cam-spa.com - E-mail: cam@cam-spa.com

A tal fine,

IL SOTTOSCRITTO, Titolare dello Scarico, DICHIARA:

Ai sensi del D.P.R. n.445/2000

Che non sono sopraggiunte modifiche agli impianti, alle lavorazioni ed alle caratteristiche dello scarico precedentemente autorizzato;

Firma _____

Che lo scarico è conforme a quanto disposto dal D.Lgs 152/2006 e dalla L.R. 31/2010 e s.m.i.;

Firma _____

Che la documentazione tecnica □ allegata alla presente ovvero □ già in atti presso il CAM S.p.A. riporta fedelmente lo stato esistente;

Firma _____

DICHIARA inoltre:

di essere a conoscenza che le dichiarazioni fornite nella presente istanza hanno validità di DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO DI NOTORIETA' ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000;

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003, che i dati personali saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale tale dichiarazione viene resa.

Ai sensi dell'art. 38 del DPR n.445/2000 , si allega copia fotostatica non autenticata di valido documento di riconoscimento.

_____ lì _____
(luogo) (data)

Il Titolare dello scarico
(Timbro e Firma)

N.B.: Ai sensi dell'Art. 71 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., l'amministrazione si riserva di effettuare dei controlli anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive.