



Amministrazione destinataria

Provincia di Mantova

Ufficio destinatario

Servizio Acque Suolo e Protezione Civile



## Domanda di rilascio di autorizzazione allo scarico in acque superficiali di acque reflue assimilate alle domestiche provenienti da una piscina

*Ai sensi del Decreto Legislativo 03/04/2006, n. 152*

### Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residenza  
 Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_ Barrato \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ SNC  CAP \_\_\_\_\_

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  
 Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_ Barrato \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ SNC  CAP \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Posta elettronica ordinaria \_\_\_\_\_ Posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Numero Iscrizione \_\_\_\_\_

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

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

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

\_\_\_\_\_

## CHIEDE

### a) Tipologia della domanda

<input type="radio"/>	il rilascio dell'autorizzazione allo scarico in corpo idrico superficiale ai sensi dell'articolo 4 del Regolamento Regionale 29/03/2019, n. 6	
<input type="radio"/>	il rinnovo dell'autorizzazione allo scarico in corpo idrico superficiale	
<b>Numero</b>	<b>Data</b>	<b>Ente di riferimento</b>
<b>Origine degli scarichi</b>		
<b>Attività</b>		
<input type="checkbox"/>	controlavaggio piscina	
<input type="checkbox"/>	svuotamento piscina	
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)	

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

### b) Localizzazione del punto di scarico

che il punto di scarico è sito in						
<b>Provincia</b>	<b>Comune</b>	<b>Indirizzo</b>	<b>Civico</b>	<b>Barrato</b>	<b>Piano</b>	
<b>Coordinate geografiche - X (*)</b>			<b>Coordinate geografiche - Y (*)</b>			

*Coordinate geografiche (\*):* inserire le coordinate nel sistema di riferimento *WGS 84 32N*.  
Utilizzare la virgola come separatore (ad esempio 10,736549).

### c) Localizzazione della piscina

che l'insediamento è sito in									
<b>Particella terreni o Unità imm. urbana</b>	<b>Cod. cat.</b>	<b>Sezione</b>	<b>Foglio</b>	<b>Particella</b>	<b>Subalterno</b>	<b>Categoria</b>	<b>Visura</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>Provincia</b>	<b>Comune</b>	<b>Indirizzo</b>	<b>Civico</b>	<b>Barrato</b>	<b>Scala</b>	<b>Piano</b>	<b>SNC</b>	<input type="checkbox"/>	<b>CAP</b>
<b>Coordinate geografiche - X (*)</b>					<b>Coordinate geografiche - Y (*)</b>				

*Coordinate geografiche (\*):* inserire le coordinate nel sistema di riferimento *WGS 84 32N*.  
Utilizzare la virgola come separatore (ad esempio 10,736549).

### c) Concessione di derivazione

la concessione a derivare acqua è stata rilasciata		
<b>Numero</b>	<b>Data</b>	<b>Ente di riferimento</b>

### DICHIARA INOLTRE

- di essere a conoscenza delle normative, di cui al Decreto Legislativo 03/04/2006, n. 152, della Legge Regionale 12/12/2003, n. 26 e del Regolamento Regionale 29/03/2019, n. 6, oltre a quelle normative non specificate, sostitutive, integrative e collaterali
- di essere a conoscenza della necessità di mantenere, ove previsto, il pozzetto di prelievo per il controllo dei reflui, la cui posizione è indicata negli allegati, sempre agibile

**tecnico incaricato**

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Partita IVA	Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
Sede Professionale		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

**Elenco degli allegati**

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

- descrizione delle caratteristiche qualitative dello scarico
  - dichiarazione approvvigionamento idrico
  - elaborati cartografici
  - relazione tecnica relativa all'impianto di filtrazione e depurazione
  - ricevuta di pagamento dell'imposta di bollo e dei diritti di segreteria/istruttoria
  - copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
  - copia del documento d'identità
- (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- 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.

Luogo	Data	Il dichiarante