



# COMUNE DI CASALFIUMANESE

(CITTA' METROPOLITANA DI BOLOGNA)

Piazza Armando Cavalli n° 15 - tel. 0542/666122-666223 - fax 0542/666251  
e-mail: [ut@comune.casalfiumanese.bo.it](mailto:ut@comune.casalfiumanese.bo.it) - pec: [comune.casalfiumanese@cert.provincia.bo.it](mailto:comune.casalfiumanese@cert.provincia.bo.it)

UFFICIO TECNICO – EDILIZIA PRIVATA – LAVORI PUBBLICI – SUE – SUAP – AMBIENTE

Modulo C

## COMUNICAZIONE PER IL RINNOVO TACITO

dell'Autorizzazione allo scarico di acque reflue domestiche in acque superficiali e sul suolo relativa a edificio adibito elusivamente ad abitazione e di consistenza mono e bifamiliare

(D.Lgs. 152 del 03/04/2006 succ. mod. e int. – D.Lgs. n. 4 del 16/01/2008 - D.Lgs. n. 59 del 8/04/2008 – Delibera Giunta reg. E.-R. n°1053 del 09/06/2003 - Reg. Comunale per il Servizio di Fognatura e Depurazione)

### Il/la sottoscritto/a:

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_ in

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ in qualità di:

- titolare
- legale rappresentante
- proprietario/comproprietario dell'insediamento
- affittuario dell'insediamento

### Impresa:

Denominazione \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_ con sede legale a \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_.

COMUNE DI CASALFIUMANESE P.zza Cavalli 15 - 40020  
Casalfiumanese BO PEC  
[comune.casalfiumanese@cert.provincia.bo.it](mailto:comune.casalfiumanese@cert.provincia.bo.it) Tel. 0542 666122 -  
Fax 0542 603251 C.F. 82002150371 - P.I. 00704521202

UFFICIO TECNICO COMUNALE P.zza Cavalli 15- 40020  
Casalfiumanese (BO) Responsabile del procedimento: Arch. Laura  
Pollacci mail: [ut@comune.casalfiumanese.bo.it](mailto:ut@comune.casalfiumanese.bo.it) L'Ufficio tecnico  
riceve martedì e giovedì su appuntamento

Unitamente alla presente trasmette dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, finalizzata al tacito rinnovo dell'Autorizzazione allo scarico di acque reflue domestiche n. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_ con Prot. \_\_\_\_\_.

COMUNE DI CASALFIUMANESE P.zza Cavalli 15 - 40020  
Casalfiumanese BO PEC  
comune.casalfiumanese@cert.provincia.bo.it Tel. 0542 666122 -  
Fax 0542 603251 C.F. 82002150371 - P.I. 00704521202

UFFICIO TECNICO COMUNALE P.zza Cavalli 15- 40020  
Casalfiumanese (BO) Responsabile del procedimento: Arch. Laura  
Pollacci mail: ut@comune.casalfiumanese.bo.it L'Ufficio tecnico  
riceve martedì e giovedì su appuntamento

**per l'insediamento sito nel Comune di Casalfiumanese**

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ censito al catasto  
fabbricati al Fg. \_\_\_\_\_ mapp. \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_

che produce scarichi di acque reflue domestiche provenienti esclusivamente da servizi igienici e/o cucine.

**A tal fine di allega:**

- copia della precedente autorizzazione allo scarico;
- Allegato 1.

Casalfiumanese, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

L'ammontare dei diritti è di € 55,00 per i rinnovi taciti di autorizzazione allo scarico residenziale e di € 70,00 per i rinnovi di autorizzazioni allo scarico produttivo da versarsi tramite pagamenti online "PAGO-PA" Comune di Casalfiumanese raggiungibile attraverso il sito istituzionale al seguente link: <https://www.comune.casalfiumanese.bo.it/come-fare-per/pago-pa-nuove-modalita-per-eseguire-i-pagamenti-verso-il-comune-di-casalfiumanese>

COMUNE DI CASALFIUMANESE P.zza Cavalli 15 - 40020  
Casalfiumanese BO PEC  
comune.casalfiumanese@cert.provincia.bo.it Tel. 0542 666122 -  
Fax 0542 603251 C.F. 82002150371 - P.I. 00704521202

UFFICIO TECNICO COMUNALE P.zza Cavalli 15- 40020  
Casalfiumanese (BO) Responsabile del procedimento: Arch. Laura  
Pollacci mail: ut@comune.casalfiumanese.bo.it L'Ufficio tecnico  
riceve martedì e giovedì su appuntamento

Ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 i dati raccolti col presente modulo verranno utilizzati ai soli fini dell'istruttoria relativa alla pratica in questione.

COMUNE DI CASALFIUMANESE P.zza Cavalli 15 - 40020  
Casalfiumanese BO PEC  
comune.casalfiumanese@cert.provincia.bo.it Tel. 0542 666122 -  
Fax 0542 603251 C.F. 82002150371 - P.I. 00704521202

UFFICIO TECNICO COMUNALE P.zza Cavalli 15- 40020  
Casalfiumanese (BO) Responsabile del procedimento: Arch. Laura  
Pollacci mail: ut@comune.casalfiumanese.bo.it L'Ufficio tecnico  
riceve martedì e giovedì su appuntamento

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di titolare dello scarico di acque reflue domestiche dell'insediamento situato  
nel Comune di Casalfiumanese (BO) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
consapevole di quanto contenuto nell'art. 76 T.U. 28/12/2000 n. 445 con particolare  
riferimento a dichiarazioni false ed informato art.13 D.Lgs. n.196 del 30/06/2003 ("codice in  
materia di protezione dei dati personali")

**DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITÀ:**

1. che gli scarichi dell'insediamento sopracitato provengono unicamente da servizi igienici e/o cucine e mense, inoltre non sono ad oggi causa di inconvenienti igienico – sanitari, di impaludamenti e non pregiudica il diritto di terzi;
2. che il sistema di trattamento è stato realizzato in conformità all'autorizzazione sopra citata e alle prescrizioni in essa contenute;
3. che sono state effettuate tutte le operazioni necessarie a mantenere in perfetta efficienza nel tempo l'impianto di cui trattasi;
4. che non vi sono state variazioni quali/quantitative delle acque scaricate né delle opere fognarie e del sistema di trattamento;
3. di essere consapevole che l'autorità competente, per esigenze di tutela del corpo recettore dello scarico e per prevenire possibili inconvenienti igienico – sanitari, può richiedere adeguamenti delle modalità di scarico o del sistema di trattamento delle acque reflue domestiche alle disposizioni normative vigenti. (ai sensi della D.G.R. n. 1053/2003).

Letto, confermato e sottoscritto il \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

Allega fotocopia (leggibile) del Documento di identità in corso di validità.

COMUNE DI CASALFIUMANESE P.zza Cavalli 15 - 40020 Casalfiumanese BO PEC comune.casalfiumanese@cert.provincia.bo.it Tel. 0542 666122 - Fax 0542 603251 C.F. 82002150371 - P.I. 00704521202	UFFICIO TECNICO COMUNALE P.zza Cavalli 15- 40020 Casalfiumanese (BO) Responsabile del procedimento: Arch. Laura Pollacci mail: ut@comune.casalfiumanese.bo.it L'Ufficio tecnico riceve martedì e giovedì su appuntamento
--	---

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

COMUNE DI CASALFIUMANESE P.zza Cavalli 15 - 40020  
Casalfiumanese BO PEC  
comune.casalfiumanese@cert.provincia.bo.it Tel. 0542 666122 -  
Fax 0542 603251 C.F. 82002150371 - P.I. 00704521202

UFFICIO TECNICO COMUNALE P.zza Cavalli 15- 40020  
Casalfiumanese (BO) Responsabile del procedimento: Arch. Laura  
Pollacci mail: ut@comune.casalfiumanese.bo.it L'Ufficio tecnico  
riceve martedì e giovedì su appuntamento