

Modello "B"

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALLO
SCARICO DI ACQUE REFLUE
DOMESTICHE (ASSIMILATE) NON
RECAPITANTI IN PUBBLICA FOGNATURA
(Ai sensi della L.R. n° 20/2006 e relativo
Regolamento Regionale di attuazione)**

Registrazione di arrivo al Protocollo del Comune

Bollo da €. 16,00

**Spett.le
COMUNE DI FORTE DEI MARMI
PIAZZA DANTE, 1
55042 FORTE DEI MARMI (LU)**

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____

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

Codice Fiscale _____

Residente nel Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)

Via/Piazza _____ n. ____

(in caso di attività produttiva)

in qualità di legale rappresentante/titolare/(altro).....

della dittacon sede legale in

vian.....

Proprietario/comproprietario

Affittuario (specificare nome del proprietario: _____)

dell'immobile sito in Via/Piazza _____ n. _____

Foglio di mappa _____ particella/e _____ sub. _____

RICHIEDE L'AUTORIZZAZIONE

A SCARICARE LE ACQUE REFLUE DOMESTICHE ASSIMILATE (come definite dall'ART.18 della L.R. 20/2006) NON IN PUBBLICA FOGNATURA, DERIVANTI DAL FUNZIONAMENTO DELLA PISCINA SECONDO LE MODALITÀ SPECIFICATE NELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA.

Oggetto della presente richiesta: (barrare la casella che interessa)

reflui da svuotamento periodico nel rispetto di quanto indicato nella tabella 1 – Allegato 2 del Regolamento R.T. n.46/R dell'08.09.2008.

reflui dei controlavaggi dei filtri mediante trattamento appropriato come da documentazione allegata.

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, sotto la propria responsabilità.

DICHIARA

• Che le informazioni contenute nella presente richiesta corrispondono allo stato reale della piscina per la quale si richiede l'autorizzazione allo scarico;

• che il responsabile della conduzione dell'impianto, se persona diversa dallo stesso richiedente, è:

Cognome _____ Nome _____ Cod Fisc. _____

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

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

Via/P.zza _____ n. _____

Fax _____ Tel _____ Cell. _____ e-mail _____

• [] Che la piscina, da cui avranno origine gli scarichi, è conforme alle norme urbanistiche ed edilizie in vigore nel Comune di Forte dei Marmi;

• [] Che la piscina da cui avrà origine lo scarico è oggetto di concessione _____
o alla SCIA/CILA _____;

Il sottoscritto comunica di essersi avvalso delle prestazioni del tecnico:

Cognome _____ Nome _____

Iscritto all'Ordine Professionale degli _____ col n° _____

della Provincia di _____; Tel. _____ Fax _____.

con delega per supervisione sopralluoghi, pratiche tecnico-amministrative, ecc.

Data _____

Firma _____

Documenti da allegare all'istanza pena l'irricevibilità dell'istanza stessa:

- 1. Relazione tecnico-esplicativa** sul funzionamento della piscina firmata da un tecnico abilitato, contenente i seguenti elementi ;
 - a. descrizione dell'impianto con schema dettagliato, e sistema di trattamento adottato per le acque di lavaggio dei filtri, specificando se tale sistema è anche a servizio dell'abitazione;
 - b. schema a blocchi, completo dei flussi, dimensionamento in AE, portata della pompa a servizio per lo svuotamento.
- 2. Estratto della mappa catastale** con evidenziato il fabbricato per civile abitazione con annesso piscina;
- 3. Planimetria particolare 1:200** con indicazioni (in colore) dei percorsi sia della tubazione di scarico fino al corpo ricettore che delle acque di lavaggio dei filtri;
- 4. Autorizzazione in linea idraulica** per posa in opera del tubo di scarico rilasciata dall'Ente competente a seconda del corpo ricettore (Genio Civile, Consorzio di Bonifica, Comune);
- 5. Copia fotostatica documento d'identità del richiedente;**
- 6. Ricevuta di versamento di € 40,00** (ai sensi del comma 1 dell'art. 5 del Regolamento Regionale 46/r/2008 e s.m.i.) intestato alla Tesoreria del Comune di Forte dei Marmi (LU) c/o Banco BPM sull'IBAN IT39J0503470150000000002422, con la seguente causale: **"autorizzazione scarico reflui"** (di cui alla Delibera G.M. n.113/04 e s. m. e i.).
 - **Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza che qualora per il rilascio dell'autorizzazione sia necessario effettuare rilievi, accertamenti o sopralluoghi o sia comunque necessario il parere da parte dell'ARPAT, dovrà essere versata un'ulteriore somma stabilita sulla base delle tariffe per le prestazioni ARPAT fissate dalla Giunta Regionale come copertura di dette spese.**

Data _____

Firma _____

INFORMAZIONI PER L'UTENTE

La presente richiesta dovrà essere presentata all'Ufficio Protocollo del Comune in orario di apertura al pubblico (Tutti i giorni dalle ore 9,00 alle ore 12,30).

In questa sede potrà essere prenotato un appuntamento (data e orario) presso l'ufficio Ambiente (Lunedì, Mercoledì, Sabato dalle ore 9,00 alle ore 12,30) per il sopralluogo tecnico a domicilio che di norma avverrà nei giorni di Martedì e Venerdì dalle ore 8,30 alle ore 12,30 alla presenza del richiedente o del delegato (si raccomanda la massima puntualità perché in caso di assenza dell'interessato il sopralluogo verrà rinviato a data da destinarsi senza che di ciò ne possa essere fatta alcuna rivalsa nei confronti del Comune). In caso il richiedente, o il Comune di Forte dei Marmi, sia impossibilitato a presenziare al sopralluogo, ciascuno è tenuto a darne opportuna comunicazione all'altro almeno con 24 ore di anticipo, fissando con l'occasione una ulteriore data.

Per informazioni contattare i seguenti numeri 0584/280361 oppure 0584/280360.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CONFERITI CON IL MODULO DI DOMANDA, E RESA AI SENSI DEL REG.UE N°679/2016.

Il **Comune di Forte dei Marmi**, in qualità di **Titolare**, con sede in piazza Dante n.1, CAP. 55042, Forte dei Marmi (Lu); PEC: protocollo.comunefdm@postacert.toscana.it; (centralino: 0584 2801), P.I. 00138080460, tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo di domanda, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche.

Il trattamento dei dati sarà effettuato esclusivamente per le finalità previste dalla L.R. n° 20/2006 e relativo Regolamento Regionale di attuazione in particolare per la finalità dell'autorizzazione a scaricare le acque reflue domestiche assimilate (come definite dall'ART. 2 comma 1 lett. I) della L.R. 20/2006) non recapitanti in pubblica fognatura, derivanti dallo svuotamento della piscina nell'esecuzione di compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, e di analisi per scopi statistici.

Il conferimento dei dati è obbligatorio, e il loro mancato inserimento non consente di completare il procedimento al titolare.

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento e, successivamente alla conclusione del procedimento, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale incaricato e da collaboratori del titolare o espressamente designate dai responsabili del trattamento e ad altri soggetti a cui i dati devono essere comunicati per dare adempimento ad obblighi di legge o di regolamento.

Al di fuori di queste ipotesi, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al **Titolare del trattamento** l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e seguenti del RGPD).

L'apposita istanza al titolare è presentata contattando il **Responsabile della Protezione dei dati** (RPD), presso il Titolare con sede in piazza Dante n. 1, CAP 55042 Forte dei Marmi (Lu) (Email RPD: privacy@comunefdm.it).

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante) secondo le procedure previste.

Il sottoscrittore della presente domanda dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui sopra.

FIRMA DEL TITOLARE

FIRMA DEL DELEGATO
