

"Modello C"

**RINNOVO DI AUTORIZZAZIONE ALLO  
SCARICO DI ACQUE REFLUE  
DOMESTICHE e/o ASSIMILATE NON  
RECAPITANTI IN PUBBLICA  
FOGNATURA  
(entro il TERZO anno ai sensi dell'art.  
124, comma 8 del D. Lgs. 152/06)**

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 ditta \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

 **Proprietario/comproprietario** **Affittuario** (specificare nome del proprietario: \_\_\_\_\_)

dell'immobile sito in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Foglio di mappa \_\_\_\_\_ particella/e \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_

**CHIEDE IL RINNOVO****DELL'AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO DI ACQUE REFLUE NON IN PUBBLICA FOGNATURA**

N° \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ INERENTE:

 **ACQUE REFLUE DOMESTICHE** **ACQUE REFLUE ASSIMILATE**

**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 non sono intervenute modifiche rispetto a quanto dichiarato in sede di rilascio dell'autorizzazione circa le caratteristiche dell'impianto e il numero di A.E. (Abitanti Equivalenti)
- Che l'immobile in oggetto non è allacciabile alla pubblica fognatura (per reflui domestici);
- Che le acque scaricate hanno caratteristiche qualitative e quantitative uguali ad uno scarico proveniente da insediamenti di tipo residenziale e da servizi e derivano prevalentemente dal metabolismo umano e da attività domestiche.
- Che le informazioni contenute nella presente richiesta corrispondono allo stato reale dell'insediamento per il quale si richiede l'autorizzazione
- Che l'immobile da cui ha origine lo scarico è conforme alle autorizzazioni urbanistiche ed edilizie sopracitate

Data \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

**Documenti allegati all'istanza (ai sensi dell'art. 7 comma 2 del Regolamento Regionale 46/R/2008, e s. m. e i., i documenti sotto indicati sono obbligatori, pena l'irricevibilità della istanza):**

1. Dichiarazione di non allacciabilità alla fognatura nera rilasciata da GAIA spa (SOLO PER REFLUI DOMESTICI).
2. Copia del documento di identità del sottoscrittore.

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 una somma stabilita sulla base delle tariffe per le prestazioni ARPAT fissate dalla Giunta Regionale come copertura di dette spese.

### **INFORMAZIONI PER L'UTENTE**

La presente richiesta dovrà essere presentata all'Ufficio Protocollo in orario di apertura al pubblico o tramite Posta Certificata.

Copia delle autorizzazioni rilasciate saranno trasmesse all'ARPAT Servizio Locale per la Versilia.

*Il Rinnovo di autorizzazione allo scarico di acque reflue domestiche non in pubblica fognatura*

*1. Ai sensi dell'articolo 124, comma 8, del D.Lgs 152/06, le autorizzazioni allo scarico di acque reflue domestiche non recapitanti in pubblica fognatura, derivanti da insediamenti e rilasciate in forma esplicita ai sensi della normativa previgente al decreto legislativo hanno validità di quattro anni e un anno prima della scadenza ne deve essere richiesto il rinnovo.*

*Il Comune provvede al periodico controllo a campione delle condizioni specificate nell'autorizzazione agli scarichi dei requisiti previsti. In caso di accertata violazione ne dà notizia all'ARPAT che provvede per quanto di competenza.*

## **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 Legge Regionale n. 20/2006 e relativo Regolamento di attuazione, in particolare **per l'autorizzazione allo scarico di acque reflue domestiche non recapitanti in pubblica fognatura**), 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](mailto: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

---