



**Coordinamento dei Sindaci della Bassa Val di Cecina  
COMUNE DI CASTAGNETO CARDUCCI**

Marca da bollo



Area Governo del Territorio – Servizio Ambiente  
Via del Fosso n.8, 57022 Castagneto Carducci (LI)  
tel. 0565/778314 – fax. 0565/773028  
e-mail: [s.lucchesi@comune.castagneto-carducci.li.it](mailto:s.lucchesi@comune.castagneto-carducci.li.it)

**Al Signor Sindaco  
Comune di Castagneto Carducci**

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO DI ACQUE REFLUE DOMESTICHE O  
ASSIMILATE ALLE DOMESTICHE NON RECAPITANTI IN PUBBLICA FOGNATURA**

Decreto Legislativo n. 152/2006 s.m.i.  
Legge Regionale n. 20/2006 e Regolamento Regionale D.P.G.R. n. 46R/2008.

**SEZIONE ANAGRAFICA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente nel Comune di \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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

in qualità di:

- Proprietario
- Comproprietario (in caso di comproprietari compilare solo la sez. anagrafica del presente modulo di domanda per ogni singolo proprietario, senza ulteriori bolli)
- Amministratore di condominio ( indicare dati identificativi e sede ) \_\_\_\_\_
- Titolare e proprietario dell'attività produttiva \_\_\_\_\_
- Amministratore dell'attività produttiva \_\_\_\_\_
- Legale rappresentante della Società \_\_\_\_\_
- Legale rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_
- Altro (*specificare*) \_\_\_\_\_

**DATI IDENTIFICATIVI DELL'ATTIVITA' PRODUTTIVA:**

- DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_
- PARTITA IVA \_\_\_\_\_
- ISCRIZIONE REGISTRO (es. camera di commercio, artigianato e altro) \_\_\_\_\_
- SEDE LEGALE DELL'AZIENDA:
  - o COMUNE DI \_\_\_\_\_
  - o FRAZIONE \_\_\_\_\_
  - o LOCALITA' \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_
  - o VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_
- SEDE OPERATIVA:
  - o Comune di Rosignano Marittimo, nella Frazione di \_\_\_\_\_
  - o in Località \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
  - o Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- Attività PRODUTTIVA (descrizione) \_\_\_\_\_

## CHIEDE

A norma dell'art. 4 della LR. 20/2006 e s.m.i. (barrare la voce di interesse)

<input type="checkbox"/>	RILASCIO DI UNA NUOVA AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO
<input type="checkbox"/>	RILASCIO DI AUTORIZZAZIONE PER MODIFICHE ALL'IMPIANTO AUTORIZZATO
<input type="checkbox"/>	LA VOLTURA DELL'AUTORIZZAZIONE N. _____ DEL _____

Per l'immobile di seguito identificato:

Immobile e/o immobili adibito/i a (elencare con evidenziata la tipologia)	
COMUNE	
FRAZIONE	
VIA /LOCALITA'	
N. CIVICO	
DATI CATASTALI IMMOBILE DA CUI ORIGINA LO SCARICO	FOGLIO PARTICELLA/E
DESTINAZIONE D'USO DELL'IMMOBILE	

Data \_\_\_\_\_ Firma del Richiedente \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. L.gs 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ovvero per dare esecuzione ad obblighi previsti dalla Legge o dai Regolamenti e per l'espletamento di funzioni istituzionali. Si informa inoltre che il responsabile del trattamento dati è il Responsabile dell'Area 5 – Governo del Territorio, Geom Moreno Fusi

Data \_\_\_\_\_ Firma del Richiedente \_\_\_\_\_

DATI COMPILATORE SCHEDA (da contattare per eventuali chiarimenti tecnici):

IL TECNICO INCARICATO (dati anagrafici e iscrizione all'albo) \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

CEL. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

IN CASO DI NECESSITA' CONTATTARE \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ CEL. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_