

ASTEAS.p.a. - DPF

(spazio a cura Astea)

Spett.le

**ASTEAS.p.a.**Via L. Gigli, 2 - loc. Chiarino  
62019 - RECANATI (MC)N.B.: apporre una X nelle caselle  interessate.**OGGETTO: DICHIARAZIONE CONFORMITA' - DPF (dichiarazione pozzetto finale) - Fine Lavori**  
(solo per scarichi di tipo domestico in possesso di Parere Preventivo o Autorizzazione Fuori P.F.)**RIFERIMENTO:**  Parere Preventivo sullo schema fognario -  Autorizzazione allo Scarico FUORI P.F.

n° \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, rilasciato/a in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ con protocollo \_\_\_\_\_;

rif. pratica n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**INSEDIAMENTO Comune:** Loreto Montecassiano Montefano Montelupone Osimo Porto Recanati Potenza Picena Recanati

Prov. (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_.

foglio catastale n. \_\_\_\_\_ particella n. \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_.

 CIVILE: composto da n. \_\_\_\_\_ unità abitative, n. \_\_\_\_\_ abitanti equivalenti;

composto da unità ad uso diverso n. \_\_\_\_\_ destinazione \_\_\_\_\_;

 PRODUTTIVO ASSIMILABILE CIVILE: attività di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ dipendenti - codice ATECO \_\_\_\_\_ - DAALR 145/2010 PTA art. \_\_\_\_ comma \_\_\_\_ lettera \_\_\_\_)**DATI DEL TITOLARE DELLO SCARICO E DELL'INSEDIAMENTO**

Il/La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ - nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ - recapito telefonico \_\_\_\_\_, e\_mail \_\_\_\_\_

in qualità di:  proprietario  affittuario  capo condomino  altro

specificare \_\_\_\_\_

della ditta: \_\_\_\_\_ con sede nel

Comune di \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_), in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_.

Iscrizione alla Camera di Commercio della Provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

C.F. \_\_\_\_\_ - Partita I.V.A. \_\_\_\_\_.

**DICHIARA** (DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' - art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**Che le opere sono state realizzate in data \_\_\_\_\_ e sono conformi agli elaborati allegati ed a quanto prescritto nell'atto rilasciato al Sig. \_\_\_\_\_**C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di:  proprietario  affittuario  capo condomino altro \_\_\_\_\_ della ditta: \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_), in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_.

Iscrizione alla Camera di Commercio della Provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

C.F. \_\_\_\_\_ - Partita I.V.A. \_\_\_\_\_.

<b><u>DATI UTENZA IDRICA:</u></b>	<i>(dati obbligatori)</i>
A - Intestatario fornitura _____ codice servizio _____ matricola contatore _____ lettura contatore <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> ; data lettura ___/___/___	
B - Intestatario fornitura _____ codice servizio _____ matricola contatore _____ lettura contatore <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> ; data lettura ___/___/___	
C - Intestatario fornitura _____ codice servizio _____ matricola contatore _____ lettura contatore <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> ; data lettura ___/___/___	
D - Intestatario fornitura _____ codice servizio _____ matricola contatore _____ lettura contatore <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> ; data lettura ___/___/___	
<i>(note: in casa di utenze idriche in numero maggiore di 4, allegare elenco)</i>	

**DATI E RECAPITO DELLO SCARICO** *(compilare solo la parte interessata)*

<input type="checkbox"/> se <b>PUBBLICA FOGNATURA</b>
<input type="checkbox"/> scarico misurato ( <input type="checkbox"/> SI - <input type="checkbox"/> NO) <input type="checkbox"/> separata – via _____; <input type="checkbox"/> unica – via _____; <input type="checkbox"/> altro specificare: _____;
<b>RECAPITO FINALE DELLA PUBBLICA FOGNATURA ALL'IMPIANTO DI DEPURAZIONE</b> <input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> Se SI: denominato _____ sito nel Comune di _____; Se NO: sistemi di trattamento utilizzati: <input type="checkbox"/> nessuno deroga centro storico; <input type="checkbox"/> fossa settica; <input type="checkbox"/> fossa Imhoff; <input type="checkbox"/> degrassatore; <input type="checkbox"/> depuratore biologico; <input type="checkbox"/> altro specificare: _____ _____
<b>Coordinate geografiche Pozzetto Finale di Ispezione</b> Lat _____ Long _____ - Nel sistema di riferimento (UTM 32 / ED50/WGS84) _____

<input type="checkbox"/> se <b>FUORI PUBBLICA FOGNATURA</b> <i>(solo Comune di Osimo)</i>	
<input type="checkbox"/> corpo idrico superficiale denominato _____; <input type="checkbox"/> suolo _____; <input type="checkbox"/> subirrigazione; <input type="checkbox"/> subirrigazione drenata; <input type="checkbox"/> fitodepurazione; <input type="checkbox"/> altro specificare: _____ _____;	
Sistemi di trattamento utilizzati: <input type="checkbox"/> fossa Imhoff; <input type="checkbox"/> degrassatore; <input type="checkbox"/> filtro percolatore; <input type="checkbox"/> depuratore biologico; <input type="checkbox"/> altro specificare: _____;	
<b><u>Pozzetto Fiscale ACQUE NERE</u></b> (compilare sempre) <u>Coordinate geografiche</u>	Lat. m. _____      Long. m. _____  Coordinate Gauss Boaga fuso Est:   X _____      Y _____
<b><u>PUNTO DI SCARICO ACQUE NERE</u></b> (compilare solo se scarico su suolo o corpo idrico superficiale) <u>Coordinate geografiche</u>	Lat. m. _____      Long. m. _____  Coordinate Gauss Boaga fuso Est:   X _____      Y _____

Altro specificare \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

<b>DATI DEL TECNICO</b> : Cognome _____ Nome _____ C.F.- P.IVA <input type="text"/> - nato/a a _____ Prov. (____) il ____/____/____, recapito per la carica nel Comune di _____ Prov. (____) Via _____ n. _____ - recapito telefonico _____, cell. _____ e_mail _____ iscrizione all'albo professionale degli _____ prov. _____ al n. _____.
---

**Il sottoscritto dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'Informativa ex art. 13 Regolamento EU 2016/679 ("GDPR") in materia di protezione dei dati personali, fornita attraverso il sito Internet di ASTEA S.p.A. ([www.asteaspa.it](http://www.asteaspa.it)) e ivi sempre consultabile, e di essere stato informato che i dati personali raccolti con la presente richiesta saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la stessa viene presentata.**

**ELENCO DOCUMENTI DA ALLEGARE** *Inoltare tramite PEC - [astea@legalmail.it](mailto:astea@legalmail.it)*

- Incarico/Procura per la sottoscrizione digitale e/o presentazione telematica delle pratiche;
- COPIA Parere Preventivo Rilasciato / Autorizzazione allo scarico Fuori P.F.;
- DOCUMENTO DI IDENTITA' DICHIARANTE;
- DOCUMENTO DI IDENTITA' TECNICO;
- Documentazione Fotografica relativa alla realizzazione delle opere di allaccio/scarico e delle condizioni riportate nell'atto rilasciato;
- Planimetria dell'insediamento con modifiche NON sostanziali;

NORMATIVA DI RIF.TO: - Delibera 655/2015/R/idr Arera - DPR 59/2013 - DGR 145/2010 (N.T.A. al Piano di Tutela delle Acque della Regione Marche) - Regolamento Servizio Idrico Integrato A.A.T.O. n. 3 Marche Centro – Macerata - D.lgs n. 152 del 03 aprile 2006 e smi

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**il DICHIARANTE e RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_

N.B. 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 ed inviata – insieme alla **fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante** – all'ufficio competente. - L'Autorità competente si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 11, comma 1, D.P.R. 403/98).

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**il TECNICO**

**il DICHIARANTE e RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N.B. Le richieste non complete dei dati e/o della documentazione non possono essere accolte o, comunque, resteranno inevase fino alla presentazione della documentazione mancante.