

ASTEAS.p.a. - Voltura/Subentro

(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: COMUNICAZIONE DI VOLTURA/CAMBIO INTESTAZIONE/SUBENTRO**
(solo per scarichi di tipo domestico e assimilati come da art. 28 del PTA)**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 ____)**1 - 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. _____.

COMUNICA VOLTURA - SUBENTRO su atto

rilasciato a: _____ 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. _____.

<u>DATI UTENZA IDRICA:</u>	<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 PUBBLICA FOGNATURA
<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: _____ ;
RECAPITO FINALE DELLA PUBBLICA FOGNATURA ALL'IMPIANTO DI DEPURAZIONE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO 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: _____ _____ .
Coordinate geografiche Pozzetto Finale di Ispezione Lat _____ Long _____ - Nel sistema di riferimento (UTM 32 / ED50/WGS84) _____

<input type="checkbox"/> se FUORI PUBBLICA FOGNATURA <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: _____ ;	
<u>Pozzetto Fiscale ACQUE NERE</u> (compilare sempre) <u>Coordinate geografiche</u>	Lat. m. _____ Long. m. _____ Coordinate Gauss Boaga fuso Est: X _____ Y _____
<u>PUNTO DI SCARICO ACQUE NERE</u> (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 _____

DATI DEL TECNICO : Cognome _____ Nome _____

C.F.- P.IVA - 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) 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.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 – D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

Che le caratteristiche QUALITATIVE e QUANTITATIVE delle acque reflue sono invariate rispetto a quanto autorizzato e riportato nella DICHIARAZIONE-CONFORMITA'-DPF del ____/____/____;

Che l'ubicazione dei pozzetti di ispezione e degli eventuali trattamenti sono invariate rispetto a quanto autorizzato e riportato nella DICHIARAZIONE-CONFORMITA'-DPF del ____/____/____;

_____, li ____/____/____

il DICHIARANTE

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).

– **ELENCO DOCUMENTI DA ALLEGARE** *Inoltre tramite PEC - 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;

NORMATIVA DI RIF.TO: - Delibera 655/2015/R/ldr 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 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.