

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 - art.li 27 - 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: legale rappresentante titolare amministratore

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. []

Immobile/locale: di proprietà - in affitto - condominio - altro _____

Se immobile/locale "in affitto – condominio - altro" indicare i dati della "proprietà": _____

COMUNICA VOLTURA - SUBENTRO su atto

rilasciato a: _____ C.F. []

in qualità di: legale rappresentante titolare amministratore 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 <u>PUBBLICA FOGNATURA</u>
<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 <u>FUORI PUBBLICA FOGNATURA</u> <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) Coordinate geografiche	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) Coordinate geografiche	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** *caricare in formato *pdf.p7m su sportello.asteaspa.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.

La presente Procura, da inoltrare in formato PDF deve essere sottoscritta:

➤ Dai soggetti indicati nel QUADRO A:

- Con firma digitale o autografa con copia informatica di un documento di identità, nei casi di Procura di cui ai punti 1) e 3)
- Con firma digitale, nel caso di Procura di cui al punto 2)

➤ Dal soggetto indicato nel QUADRO B:

- Con firma digitale, nei casi di Procura di cui ai punti 1) e 3)