

Spett.le

**ASTEAS.p.a.**

Via L. Gigli, 2 – loc. Chiarino  
62019 – **RECANATI** (MC)

N.B.: apporre una X nelle caselle  interessate.

**OGGETTO: Dichiarazione Pozzetto Finale DPF - DICHIARAZIONE CONFORMITA' - Fine Lavori**  
(solo per scarichi di tipo domestico e assimilato 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-protocollo n. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**INSEDIAMENTO sito nel 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. \_\_\_\_\_ abitanti equivalenti; - 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:  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": \_\_\_\_\_

**DICHIARA** (DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' - art. 47 – D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**Che le opere  SONO CONFORMI -  SONO CONFORMI CON MODIFICHE NON SOSTANZIALI** (allegare planimetria)

**sono state realizzate in data \_\_\_\_\_ come da elaborati allegati ed a quanto prescritto nell'atto**

**rilasciato al Sig.** \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ in qualità

di:  legale rappresentante  titolare  amministratore  altro \_\_\_\_\_

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

Prov. (\_\_\_\_), in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_. Iscrizione Camera di Commercio Provincia di \_\_\_\_\_

al n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_. C.F. \_\_\_\_\_ - Partita I.V.A. \_\_\_\_\_

<b>DATI UTENZA IDRICA:</b> <i>(dati obbligatori)</i>	<input type="checkbox"/> fornitura idrica ASTEA [A] – [B] – [C] – [D] - _____	<input type="checkbox"/> fornitura idrica POZZO privato [A] – [B] – [C] – [D] - _____
A - Intestatario fornitura _____ codice servizio _____ matricola contatore _____ lettura contatore <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ; data lettura ____/____/____		
B - Intestatario fornitura _____ codice servizio _____ matricola contatore _____ lettura contatore <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ; data lettura ____/____/____		
C - Intestatario fornitura _____ codice servizio _____ matricola contatore _____ lettura contatore <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ; data lettura ____/____/____		
D - Intestatario fornitura _____ codice servizio _____ matricola contatore _____ lettura contatore <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ; 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: _____;	
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"/> filtro percolatore <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) Coordinate geografiche	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) Coordinate geografiche	Lat. m. _____ Long. m. _____ Coordinate Gauss Boaga fuso Est: X _____ Y _____

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

**DATI DEL TECNICO/PROGETTISTA** : PEC \_\_\_\_\_

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](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** redatti da tecnico abilitato regolarmente iscritto all'albo professionale:  
*caricare in formato \*pdf.p7m su [sportello.asteaspa.it](http://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;**
- Documentazione Fotografica relativa alla realizzazione delle opere di allaccio/scarico e delle condizioni riportate nell'atto rilasciato;**
- PLANIMETRIA DELL'INSEDIAMENTO contenente la rete fognante come da elaborati allegati ed a quanto prescritto nel Parere Preventivo –  CON MODIFICHE NON SOSTANZIALI;**

**NORMATIVA DI RIFERIMENTO:** - 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

Quanto sopra riportato:

- ai sensi del Regolamento Servizio Idrico Integrato A.A.T.O. n. 3 Marche Centro - Macerata, Titolo VI., delle N.T.A. al Piano di Tutela delle Acque della Regione Marche (DGR 145/2010 e smi) e del D.L.vo n. 152 del 03 aprile 2006 e successive modifiche ed integrazioni;

- *consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000;*

\_\_\_\_\_, 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.



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)