



CITTÀ DI FIUMICINO
(PROVINCIA DI ROMA)

AREA AMBIENTE E QUALITÀ DELLA VITA

Spazio riservato al protocollo in arrivo

Marca
da
bollo

Mod. SAR_02

DOMANDA DI VOLTURA DELL'AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO DELLE ACQUE REFLUE

AL DIRIGENTE DELL'AREA AMBIENTE E QUALITÀ DELLA VITA DEL COMUNE DI FIUMICINO

Il/la sottoscritto/a _____

nat_ a _____ il __/__/____ residente a _____

via _____ n. _____

nella sua qualità di **proprietario** **legale rappresentante** **amministratore** **altro** _____

dell'immobile **della società** **di altro** _____

Per le società:

* ragione/denominazione sociale della ditta _____

con sede legale nel Comune di _____

via _____ n. _____ CAP _____

recapito telefonico _____ fax _____ e mail _____

indirizzo presso il quale devono essere trasmesse le comunicazioni: Comune di _____

via _____ n. _____ CAP _____

CHIEDE

la **voltura dell'autorizzazione** allo scarico a seguito di cambio della ragione/denominazione sociale indicata nella precedente autorizzazione N. _____ del _____, rilasciata per lo scarico delle acque reflue provenienti dall'insediamento destinato a svolgere la seguente attività*: _____

ubicato nel Comune di _____ via _____ ASL RM/ _____

ALLO SCOPO DICHIARA

a) che l'attività svolta presso l'insediamento ed in particolare:

- l'uso e i quantitativi delle acque;
- l'impiego delle sostanze e delle materie prime;
- l'entità della produzione;
- la tipologia e potenzialità del trattamento,
- le caratteristiche quali-quantitative dei reflui

non hanno subito modificazioni rispetto a quanto autorizzato con Determinazione n. _____ del _____ rilasciata alla ditta _____;

*per le attività industriali, artigianali e/o commerciali riportare i dati indicati sul certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A.

- b) che le società contitolari dell'autorizzazione n. _____ del _____ hanno preso visione della presente richiesta;
- c) di essere a conoscenza del fatto (*solo per scarichi di tipo produttivo*) che gli scarichi parziali contenenti sostanze di cui alla Tab. 5 all. 5, Parte Terza, al D.Lgs. 152/2006 non possono essere diluiti prima del loro trattamento con acque di raffreddamento, di lavaggio o prelevate appositamente allo scopo;
- d) di essere a conoscenza del fatto che, qualora l'insediamento sia soggetto a diversa destinazione, ad ampliamento o a ristrutturazione che comporti variazione qualitativa o quantitativa dello scarico preesistente, sia trasferito in altro luogo o cambi la ragione sociale, deve essere richiesta nuova autorizzazione allo scarico;
- e) che la società è **non è** iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Agricoltura ed Artigianato della Provincia di Roma al n. _____ dell'anno _____
- f) che la società è **non è** iscritta nel Registro delle Società del Tribunale di _____ al n. _____ dell'anno _____
- g) che il numero di partita IVA della ditta è _____
- h) che il Codice Fiscale del titolare è _____

Si allegano i seguenti documenti:

1. Fotocopia di valido documento di riconoscimento del titolare o rappresentante legale, sottoscritta in originale;
2. Allegato A in caso di autorizzazione intestata a due o più contitolari;
3. Allegato B in caso di voltura a favore di due o più contitolari.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni false o non più rispondenti a verità.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003:

Il D.Lgs. 196 del 30.06.2003 disciplina il trattamento dei dati personali affinché lo stesso si svolga nel pieno rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità dell'interessato, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali. In conformità alla citata normativa, il trattamento di cui trattasi sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

- Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: i dati personali forniti saranno soggetti ad operazioni di registrazione in banche dati informatizzate, elaborazione, raffronto, archiviazione, comunicazione, finalizzate al rilascio dell'atto autorizzativo e successivamente a consentire a questa Amm.ne e agli altri Enti competenti l'espletamento delle attività di controllo e verifica del rispetto delle disposizioni di legge previste dal D.Lgs. 152/2006. I dati potranno, inoltre, essere soggetti ad elaborazioni statistiche ad uso interno dell'Ente;
- Il conferimento dei dati personali richiesti è necessario ai fini del rilascio dell'atto autorizzativo;
- L'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare l'impossibilità di concludere il procedimento amministrativo con il rilascio dell'atto autorizzativo richiesto;
- I dati potranno essere/saranno comunicati a: ARPA Lazio, Regione Lazio ed eventualmente ad altri Enti competenti all'espletamento delle attività di controllo in materia di tutela ambientale;
- Il titolare del trattamento è l'Amministrazione Comunale di Fiumicino – Via Portuense, 2498 – 00054 - Fiumicino;
- Il responsabile del trattamento, anche ai fini del riscontro in caso di esercizio da parte della S.V./di codesto Ente/codesta Ditta dei diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs.196/2003, è il Dirigente dell'Area Ambiente e Qualità della Vita con sede in Via del Buttero, 3 – 00054 Fiumicino; dei dati forniti verranno a conoscenza, in qualità di incaricati del trattamento i componenti del Servizio Tecnico della suddetta Area;
- La S.V./codesta Ditta/codesto Ente ha il diritto in qualunque momento, contattando il responsabile del trattamento, di ottenere la conferma o meno dei medesimi dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettificazione (art. 7 del D.Lgs.196/2003). Ai sensi del medesimo articolo, si ha il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi al loro trattamento.

_____, li ____/____/____

Firma

RISERVATO ALL'UFFICIO

Timbro con data di rilascio della voltura

CITTÀ DI FIUMICINO
(PROVINCIA DI ROMA)



AREA AMBIENTE E QUALITÀ DELLA VITA

Voltura a favore della ditta _____ dell'autorizzazione n. _____
rilasciata in data _____ alla ditta. _____

Il presente documento è parte integrante dell'autorizzazione medesima, restano pertanto valide tutte le disposizioni di legge e le prescrizioni in essa indicate.

Con la presente voltura resta invariata la data di scadenza (_____) dell'autorizzazione n. _____ del _____ pertanto l'istanza di rinnovo deve essere presentata almeno un anno prima della scadenza della suddetta autorizzazione (D.Lgs. 152/2006 - art. 124 c. 8).

Il Responsabile del Procedimento

Il Responsabile del Servizio Tecnico

Il Dirigente

CONTITOLARI DELL'AUTORIZZAZIONE

<p><u>Per le persone fisiche:</u> Sig./sig.ra _____</p> <p><u>Per le persone giuridiche:</u> ragione/denominazione sociale della ditta _____ con sede legale nel Comune di _____ via _____ n. _____ CAP _____ partita IVA _____ recapito telefonico _____ fax _____ e mail _____ prende atto della richiesta di voltura presentata dalla Ditta _____ firma della persona fisica o del rappresentante legale _____</p>

<p><u>Per le persone fisiche:</u> Sig./sig.ra _____</p> <p><u>Per le persone giuridiche:</u> ragione/denominazione sociale della ditta _____ con sede legale nel Comune di _____ via _____ n. _____ CAP _____ partita IVA _____ recapito telefonico _____ fax _____ e mail _____ prende atto della richiesta di voltura presentata dalla Ditta _____ firma della persona fisica o del rappresentante legale _____</p>

Nota bene: il presente allegato è da compilare soltanto nel caso di autorizzazione intestata a due o più titolari.

CONTITOLARI DELLA VOLTURA

<p><u>Per le persone fisiche:</u> Sig./sig.ra _____</p> <p><u>Per le persone giuridiche:</u> ragione/denominazione sociale della ditta _____ con sede legale nel Comune di _____ via _____ n. _____ CAP _____ partita IVA _____ recapito telefonico _____ fax _____ e mail _____ prende atto della richiesta di voltura presentata dalla Ditta _____ firma della persona fisica o del rappresentante legale _____</p>

<p><u>Per le persone fisiche:</u> Sig./sig.ra _____</p> <p><u>Per le persone giuridiche:</u> ragione/denominazione sociale della ditta _____ con sede legale nel Comune di _____ via _____ n. _____ CAP _____ partita IVA _____ recapito telefonico _____ fax _____ e mail _____ prende atto della richiesta di voltura presentata dalla Ditta _____ firma della persona fisica o del rappresentante legale _____</p>

*Nota bene: **il presente allegato è da compilare soltanto nel caso voltura a favore di due o più titolari.***