

Marca da bollo da  
€ 16,00

**AI COMUNE DI SANT'ORESTE  
UFFICIO TECNICO – Settore IV**

Piazza Cavalieri Caccia n. 10  
00060 – Sant'Oreste (RM)

PEC: [comunesanstoreste@pec.it](mailto:comunesanstoreste@pec.it)

**Oggetto: RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO DELLE ACQUE REFLUE DOMESTICHE ED ASSIMILATE IN AREE NON SERVITE DA PUBBLICA FOGNATURA LIMITATAMENTE A SCARICHI INFERIORI A 50 A.E.**

**DATI DEL PROPRIETARIO / LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETÀ**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

**Residenza**

Indirizzo \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_ Tel / Cell. \_\_\_\_\_

**Sede Legale della società**

Indirizzo \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**Recapiti della società**

Indirizzo \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE PER**

IMPIANTO ESISTENTE (scarico conforme ai requisiti di legge ma privo di autorizzazione)

IMPIANTO DI NUOVA REALIZZAZIONE

RINNOVO AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO N° \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

VOLTURA DELL'AUTORIZZAZIONE N° \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

**TIPOLOGIA SCARICO**

SCARICO DOMESTICO

SCARICO NON DOMESTICO ASSIMILATO

**TIPOLOGIA IMPIANTO DI TRATTAMENTO PRIMARIO**

IMHOFF  ALTRO (specificare) \_\_\_\_\_

**MODALITÀ DI SMALTIMENTO DEI REFLUI TRATTATI – IMPIANTO SECONDARIO**

SUB IRRIGAZIONE  EVAPOTRASPIRAZIONE FITOASSISTITA

ALTRO (specificare) \_\_\_\_\_

**DATI DELL'IMMOBILE OGGETTO DI RICHIESTA**

UBICAZIONE VIA \_\_\_\_\_

Descrizione dettagliata della tipologia dell'insediamento:

\_\_\_\_\_

Dati Catastali: Foglio \_\_\_\_\_ Part. \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_ Categoria Catastale \_\_\_\_\_

Superficie Fabbricato mq \_\_\_\_\_ Volume Totale mc \_\_\_\_\_

Terreno: Foglio n. \_\_\_\_\_ Particella/e \_\_\_\_\_

Terreno: Foglio n. \_\_\_\_\_ Particella/e \_\_\_\_\_

Superficie Totale Lotto mq \_\_\_\_\_

ABITANTI EFFETTIVI \_\_\_\_\_ ABITANTI EQUIVALENTI \_\_\_\_\_ determinato con il seguente metodo (es. 1 A.E. = 100 mc, ecc) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Immobile di cui ai seguenti titoli:

- LICENZA EDILIZIA \_\_\_\_\_;
- PERMESSO DI COSTRUIRE N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_;
- DOMANDA IN SANATORIA N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_;
- DIA / SCIA / CILA N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_;
- REALIZZATO ANTE 1967;
- ALTRO \_\_\_\_\_

**DATI DEL PROPRIETARIO DEL LOTTO DOVE È STATO REALIZZATO L'IMPIANTO**

(compilare solo se diverso dal richiedente che dovrà sottoscrivere la richiesta unitamente al titolare dello scarico e allegare il documento di identità)

Il sottoscritto/a.....

C.F. .... nato il ..... a

..... residente in .....

Via ..... n. .... tel .....

**APPROVVIGIONAMENTO IDRICO**

- ACQUEDOTTO PUBBLICO       ACQUEDOTTO CONSORTILE
- POZZO       ALTRO (specificare) \_\_\_\_\_

**DATI IDENTIFICATIVI DEL POZZO (eventuale)**

Dati catastali del Pozzo Foglio \_\_\_\_\_ Part \_\_\_\_\_ situato in \_\_\_\_\_

Denunciato alla Città Metropolitana di Roma Capitale nell'anno \_\_\_\_\_ identificativo n. \_\_\_\_\_

per uso  DOMESTICO  ALTRO: \_\_\_\_\_

Proprietà di:  POSSESSORE  UTILIZZATORE \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

**Residenza**

Indirizzo \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_ Tell \_\_\_\_\_

**DATI RELATIVI ALLA TIPOLOGIA DELL'IMPIANTO**

Descrizione dettagliata dell'impianto e del recettore finale delle acque trattate:

---

---

---

---

---

**REALIZZATO**

LICENZA EDILIZIA \_\_\_\_\_;

CONCESSIONE EDILIZIA N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_;

PERMESSO DI COSTRUIRE N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_;

ALL'EPOCA DELL'ABUSO DI CUI ALLA DOMANDA IN SANATORIA N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_;

DIA / SCIA / CILA N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ con fine lavori del \_\_\_\_\_;

ALTRO \_\_\_\_\_

### IL SOTTOSCRITTO, I SOTTOSCRITTI, CONSAPEVOLE/I:

- delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, e della decadenza dai benefici conseguenti al relativo provvedimento, ai sensi dell'art.75 dello stesso decreto;
- che la richiesta deve essere obbligatoriamente compilata in tutte le sue parti e deve contenere tutti gli allegati specificati, in assenza dei quali la domanda non potrà essere lavorata e verrà emesso preavviso di diniego;
- che qualora l'istanza rientri nel procedimento unico curato dal SUAP l'esito della richiesta verrà comunicato direttamente al SUAP;

### DICHIARA/ DICHIARANO

- ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, che ha titolo alla presentazione dell'istanza in quanto proprietario/legale rappresentante dell'insediamento sopra indicato da cui origina lo scarico di acque reflue domestiche o assimilate;
- l'assenza di pubblica fognatura; ovvero l'impossibilità di raggiungere la fognatura perché l'allaccio comporta attraversamento di terreni privati e/o sussistono condizioni geomorfologiche e distanze tali da determinare l'impossibilità tecnica ed economica a recapitare in pubblica fognatura;
- che le acque prelevate dal pozzo sono conformi ai parametri di cui al D.Lgs. 31/01 e che il sottoscritto si impegna a verificare analiticamente il permanere della conformità con cadenza almeno annuale (nel caso di approvvigionamento idrico da pozzo)
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

### **ALLEGA OBBLIGATORI, in assenza dei quali la domanda sarà oggetto di diniego:**

- N. 1 marca da bollo da 16,00 € da apporre sull'apposito spazio;
- Relazione descrittiva dei luoghi e dello scarico a firma di tecnico abilitato;
- Elaborato grafico, costituito da:
  - stralcio aerofotogrammetrico, C.T.R., planimetria di P.R.G. e stralcio planimetria catastale con ubicazione del fabbricato;
  - planimetria del lotto nella quale sono riportati gli immobili presenti, quelli interessati allo scarico, fonti di approvvigionamento idrico utilizzate e loro tipologia, ecc;
  - planimetria rete fognante interna al lotto con ubicazione ed indicazione delle principali caratteristiche costruttive e dimensionali dei vari componenti (pozzetti, fossa, particolare trincea e tubazioni, impianto, ecc.).
- Titolo di Proprietà;
- Documentazione fotografica delle opere costituenti lo scarico realizzato;
- RELAZIONE GEOLOGICA che valuti la compatibilità dello scarico sul suolo con le caratteristiche geologiche ed idrogeologiche dell'area interessata dallo scarico, nonché in merito alle interferenze delle proprietà limitrofe;
- AUTODICHIARAZIONE (ALLEGATO A) a firma del tecnico incaricato, resa ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n° 445/2000;
- ATTESTATO DI VERSAMENTO diritti di segreteria/istruttoria di € 50,00 sul conto bancario iban **IT 06 N 083273936000000000888** intestato al Comune di Sant'Oreste – servizio di tesoreria – Causale “3105-1Diritti di segreteria Autorizzazione alla scarico Nome e Cognome”;
- Fotocopia di un documento valido di riconoscimento del richiedente e del tecnico incaricato;
- Copia della precedente autorizzazione (in caso di rinnovo);
- AUTODICHIARAZIONE (in caso di rinnovo) a firma del tecnico incaricato, resa ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n° 445/2000, con la quale si dichiara che:
  - lo scarico non ha subito modifiche;
  - lo stesso è pienamente funzionante;
  - le caratteristiche dello scarico non sono variate sia qualitativamente sia quantitativamente;

Ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003 autorizza la raccolta dei presenti dati per il procedimento in corso.

Data \_\_\_\_\_

Il/I Richiedente/i

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## ALLEGATO A

### DICHIARAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

Il Sottoscritto

#### **DATI DEL TECNICO ABILITATO DELEGATO (compilare ogni campo)**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

#### **Residenza Recapito dello studio professionale**

Indirizzo \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

Tel / Cell. \_\_\_\_\_ iscrizione Albo Professionale/Ordine/Collegio \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ in qualità di tecnico delegato da \_\_\_\_\_

CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ PENALI IN CUI INCORRE COLUI CHE FORNISCE DICHIARAZIONI MENDACI AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

#### **DICHIARA che:**

- per lo scarico richiesto, è stata accertata l'impossibilità tecnica e/o l'eccessiva onerosità, a fronte di benefici ambientali conseguibili, a recapitare in corpi idrici superficiali, e comunque, la distanza dal più vicino corpo idrico superficiale è di ml \_\_\_\_\_ e che pertanto è superiore alla distanza indicata nell'all. 5 parte terza del D.lgs. n. 152/06 e s.m.i.;
- le opere sono rispondenti alle caratteristiche costruttive ed ubicative previste dalla D.G.R. 13.05.2011 n. 219, elencate specificatamente nella relazione descrittiva;
- lo scarico è stato realizzato in conformità a quanto disposto dalla deliberazione 04/02/1977 del Comitato dei Ministri per la tutela delle acque dall'inquinamento;
- lo scarico è stato realizzato in conformità a quanto autorizzato in sede edilizia e che lo stesso è pienamente funzionante;

#### **DICHIARA inoltre:**

che in data \_\_\_\_\_ ha effettuato il sopralluogo presso l'insediamento sito nel Comune di Sant'Oreste, via \_\_\_\_\_ ed ha accertato che:

- 1) i singoli sistemi di approvvigionamento e le reti di distribuzione idrica;
- 2) le reti di fognatura interna ed esterna;
- 3) le dimensioni geometriche, lo schema funzionale e le opere accessorie dei sistemi di depurazione

#### **SONO**

Esistenti e realizzati in conformità agli elaborati grafici e relazione tecnica presentati dal sottoscritto ed allegati alla domanda di autorizzazione allo scarico

#### **INOLTRE È STATO ACCERTATO CHE**

Le opere sono state realizzate ed eseguite secondo le seguenti modalità:

---

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma  
del tecnico delegato abilitato

---