



CITTÀ DI GUIDONIA MONTECELIO
CITTÀ METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO DELLE ACQUE REFLUE DOMESTICHE O ASSIMILATE MEDIANTE IMPIANTO AUTONOMO IN SUBIRRIGAZIONE E/O EVAPOTRASPIRAZIONE ASSISTITA

D. Lgs. 3/04/2006 n.152 art.124; "Piano per la Tutela delle Acque" approvato con D.C.R. n. 18 del 23/11/2018-BURL n.103 supplemento 3 del 20/12/2018; Delibera G.R. n.219 del 13 maggio 2011

<p>MARCA DA BOLLO € 16,00 (OBBLIGATORIO)</p>	<p>PROTOCOLLO COMUNALE N. _____ DEL ____/____/____ COMUNICATO CON PEC DEL ____/____/____</p>
---	--

Al **COMUNE DI GUIDONIA MONTECELIO**
PEC mail: protocollo@pec.guidonia.org

alla c.a. **AREA VI**

CON LA PRESENTE

Il/ La sottoscritto/a _____

codice fiscale _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Residente in: Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____

indirizzo _____ n.civ. _____

email _____ Tel/fax _____ - _____

In proprio
(OPPURE)

In qualità di legale rappresentante della seguente persona giuridica:

In qualità di amministratore di:

Cognome/nome o Ragione sociale _____

codice fiscale _____

Con sede in _____ via _____ n. _____

IN RIFERIMENTO

All'immobile sito in Guidonia Montecelio Loc. _____

Via _____ n° _____ quale oggetto dell'intervento.

- **Censito al catasto:** N.C. EDILIZIO URBANO SEZIONE MAR MON LEF

al foglio n. _____ mapp. _____ sub. _____ cat. _____ sub. _____ cat. _____ sub. _____ cat. _____

al foglio n. _____ mapp. _____ sub. _____ cat. _____ sub. _____ cat. _____ sub. _____ cat. _____

DICHIARA

- in applicazione dell'art. 47 del DPR n° 445 del 28/12/2000;
- consapevole della responsabilità penale, in caso di falsità in atti e di dichiarazione mendace, ai sensi degli articoli 48 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445

DI ESSERE LEGITTIMATO IN PROPRIO IN QUANTO:

(OPPURE)

CHE LA PERSONA GIURIDICA RAPPRESENTATA È LEGITTIMATA IN QUANTO:

<input type="checkbox"/>	proprietario dell'immobile;
<input type="checkbox"/>	Locatario (allegare autorizzazione del proprietario dell'immobile)
<input type="checkbox"/>	amministratore di condominio

TITOLARE

del permesso di costruire:

numero _____ Prot. _____ / _____ / _____ in data _____ / _____ / _____

del permesso di costruire in sanatoria:

numero _____ Prot. _____ / _____ / _____ in data _____ / _____ / _____

della Segnalazione Certificata Inizio Attività:

Prot. _____ / _____ / _____ in data _____ / _____ / _____

della variante, presentata in corso d'opera:

numero _____ Prot. _____ / _____ / _____ in data _____ / _____ / _____

numero _____ Prot. _____ / _____ / _____ in data _____ / _____ / _____

numero _____ Prot. _____ / _____ / _____ in data _____ / _____ / _____

CHIEDE

IL **RILASCIO** DELL'AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO DEI REFLUI DOMESTICI O ASSIMILATI MEDIANTE SISTEMA AUTONOMO A:

IMPIANTO EVAPOTRASPIRAZIONE

IMPIANTO SUB-IRRIGAZIONE

IMPIANTO DI FITODEPURAZIONE

POZZO ASSORBENTE*

**ai sensi della DGR 219/2011 "L'applicazione del sistema a pozzo assorbente può essere prevista solo in particolari situazioni quando non ci sono aree sufficienti di terreno disponibili per realizzare altri sistemi di smaltimento dei liquami oppure il terreno sia permeabile solo ad una certa profondità".*

Allo scopo DICHIARA:

Il/ La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che a norma dell'art. 101 del D. Lgs. 152/06 parte terza sezione II: gli scarichi debbono essere resi accessibili per il campionamento da parte dell'Autorità competente per il controllo nel punto assunto a riferimento per il campionamento, e che i valori limite di emissione non possono in alcun caso essere conseguiti mediante diluizione con acque prelevate esclusivamente allo scopo. Non è comunque consentito diluire con acque di raffreddamento di lavaggio, o prelevate esclusivamente allo scopo, gli scarichi parziali contenenti le sostanze di cui ai numeri 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,15,16,17 e18 della tabella 5 dell'allegato 5 del D. Lgs. 152/06 parte terza Sezione II prima del trattamento degli scarichi parziali stessi per adeguarli ai limiti previsti dal Decreto medesimo.

SOLLEVANDO L'UFFICIO PREPOSTO AL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE DA OGNI RESPONSABILITÀ CIVILE E PENALE, DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA DI QUANTO DISPOSTO DALL'ART. 75 E DALL'ART. 76 DEL D.P.R. N° 445/2000.

NOMINA QUALE DIRETTORE E/O COLLAUDATORE DEI LAVORI

Ing./Arch./Geom. Sig./Sig.ra _____ iscritto all'Ordine/Albo
degli/dei Ingegneri/Architetti/Geometri di _____ con n° _____
con studio in _____ Via _____ n° _____
Località _____ indirizzo e-mail **(obbligatorio)**
_____ indirizzo e-mail PEC **(obbligatorio)**
_____ numero di tel/fax _____.

Il quale dichiara di assumere la direzione dei lavori sopra citati, di essere consapevole di dover comunicare l'inizio dei lavori allegando DURC o iscrizione CCIAA dell'impresa esecutrice delle opere (la quale si assume tutte le responsabilità inerenti le norme di cantieristica al fine di garantire il rispetto dell'incolumità pubblica) nonché comunicare la fine lavori allegando il certificato di regolare esecuzione delle stesse in riferimento agli elaborati depositati.

(OBBLIGATORIO) Per accettazione dell'incarico-Timbro/Firma _____

(OBBLIGATORIO) Firma Richiedente e/o Amministratore _____

ALLEGA:

1. ALTRA COPIA DELLA PRESENTE IN CARTA SEMPLICE;
2. **(OBBLIGATORIO)** RICEVUTA DI VERSAMENTO DEI DIRITTI DI ISTRUTTORIA € **150,00** (DELIBERA N° 35 DEL 06.03.2017)
3. **(OBBLIGATORIO)** N. 2 COPIE ELABORATO TECNICO SOTTOSCRITTO DAL PROFESSIONISTA ABILITATO
GLI ELABORATI GRAFICI DOVRANNO CONTENERE:
 - STRALCIO CATASTALE;
 - PLANIMETRIA DELLA ZONA INTERESSATA (FOTO AEREA VEDI GOOGLE MAPS);
 - STRALCI DEGLI STRUMENTI URBANISTICI VIGENTI SULL'AREA IN OGGETTO;
 - PLANIMETRIA DELL'IMMOBILE E DELL'IMPIANTO IN SCALA IDONEA CON INDICAZIONI DELLE DISTANZE DAL CONFINE;
 - PARTICOLARI COSTRUTTIVI QUOTATI E INDICAZIONE DEI MATERIALI UTILIZZATI;
 - RAPPRESENTAZIONI QUOTATE DELL'IMPIANTO (schema, planimetria, sezioni, etc...) IN SCALA 1:100 E PARTICOLARI RAPPRESENTATI IN UNA SCALA IDONEA (1:50 - 1:20).

L'ELABORATO DOVRÀ ESSERE STAMPATO IN UN UNICO FOGLIO

4. **(OBBLIGATORIO)** N. 2 COPIE RELAZIONE TECNICA SOTTOSCRITTA DAL PROFESSIONISTA ABILITATO
LA RELAZIONE ASSEVERATA DAL TECNICO PROGETTISTA DOVRÀ CONTENERE:
 - DATI DEL PROGETTISTA (NOME, COGNOME, ALBO DI APPARTENENZA, ECC)
 - DATI DEL PROPRIETARIO (NOME, COGNOME, RESIDENZA, ECC)
 - UBICAZIONE DELL'IMMOBILE (LOCALITÀ, INDIRIZZO, DATI CATASTALI, FOGLIO, SEZIONE, PARTICELLA, SUB-ALTERNO)
 - CARATTERISTICHE COSTRUTTIVE DELL'IMPIANTO DA REALIZZARE
 - DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ DELL'IMPIANTO ALLA D.G.R. 219/2011 E ALLE CARATTERISTICHE INDICATE DALL'ALLEGATO ALLA D.G.R. 219/2011 "*Caratteristiche tecniche degli impianti di fitodepurazione, degli impianti a servizio di installazioni, di insediamenti ed edifici isolati minori di 50 abitanti equivalenti e degli impianti per il trattamento dei reflui di agglomerati minori di 2.000 abitanti equivalenti*"
 - TIPOLOGIA DI CLASSIFICAZIONE DELLE ACQUE
 - N. ABITANTI EQUIVALENTI
 - DICHIARAZIONE CHE SULL'IMMOBILE OGGETTO DELLA RICHIESTA NON VI SIANO VINCOLI OSTATIVI AL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE E/O PROCEDIMENTI PENALI IN CORSO.
 - COPIA CONCESSIONE EDILIZIA O DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ URBANISTICA AI PROGETTI DEPOSITATI PRESSO IL COMUNE
 - CALCOLO IDRAULICO
 - DURC O DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'IMPRESA ESECUTRICE DEI LAVORI

- (OBBLIGATORIO)** FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ VALIDO DEL RICHIEDENTE E/O CAMERA DI COMMERCIO NEL CASO IL RICHIEDENTE SIA UNA SOCIETÀ
- (OBBLIGATORIO)** ATTO DI PROPRIETÀ O TITOLO SIMILARE CHE ATTESTI IL DIRITTO ALLA PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA E/O ATTO NOTORIO;
- (OBBLIGATORIO)** RELAZIONE GEOLOGICA PER IMPIANTI DI SUB-IRRIGAZIONE, POZZI ASSORBENTI
- DELEGA E COPIA DOCUMENTO D'IDENTITÀ DEL DELEGATO QUALORA SIA DIVERSO DAL RICHIEDENTE O DAL PROGETTISTA
- (OBBLIGATORIO)** NOMINA DELL'AMMINISTRATORE CONDOMINIALE QUALORA L'INTERVENTO SIA RICHiesto DAL MEDESIMO PER CONTO DELL'INTERO CONDOMINIO

- Altro** _____

QUALORA LA PRATICA SIA SPROVVISTA DELLA DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA SOPRA ELENcata SI PRECISA CHE PER LA STESSA SARANNO ADOTTATI TUTTI I PROVVEDIMENTI PREVISTI DALLA NORMATIVA E DICHIARATA IMPROCEDIBILE.

Guidonia, _____/_____/_____

Il Richiedente

RITIRO AUTORIZZAZIONE (Firma) _____

Data _____

RITIRO CERTIFICAZIONE (Firma) _____

Data _____