



**COMUNE DI CASTELNUOVO DI PORTO**

*Città Metropolitana di Roma Capitale*

**AREA III Ambiente e Patrimonio**

**P.zza Vittorio Veneto 16**

**Tel. 06901740207 – 06901740224 Fax. 0690160015**

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE IN SANATORIA ALLO SCARICO DELLE ACQUE REFLUE  
DOMESTICHE PER ALLACCI ESEGUITI DAL 31-01-1977 AL 31-06**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) in  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_,  
cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

In qualità di (barrare solo la casella d'interesse):

- Persona fisica
- Amministratore di Condominio con codice fiscale del Condominio \_\_\_\_\_
- Legale rappresentante della Società/Fondazione/Associazione/Ente (barrare ciò che non interessa),  
ragione sociale \_\_\_\_\_ con oggetto sociale principale  
\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_ iscritta al Registro  
delle Imprese (se applicabile) della CCIAA di \_\_\_\_\_  
sezione \_\_\_\_\_ R.E.A. \_\_\_\_\_
- Altro (specificare): \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

**AUTORIZZAZIONE IN SANATORIA ALLO SCARICO DI ACQUE REFLUE DOMESTICHE PER  
L'IMMOBILE SITO IN QUESTO COMUNE**

In via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
costituito da n. \_\_\_\_\_ appartamenti, n. \_\_\_\_\_ box, n. \_\_\_\_\_ uffici, n. \_\_\_\_\_ negozi, n. \_\_\_\_\_  
altro (specificare) \_\_\_\_\_ allegato \_\_\_\_\_ foglio \_\_\_\_\_  
particella \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_

## DICHIARA

### **TITOLO DI POSSESSO**

di essere (barrare e compilare i campi di interesse):

- Proprietario
- Usufruttuario
- Locatario
- Altro

dell'immobile sopra citato, registrato con atto numero (indicare repertorio e raccolta se proprietario)

\_\_\_\_\_ nel Comune \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

### **REGOLARITA' URBANISTICA**

che, secondo quanto disposto dalle norme vigenti in materia, l'immobile su indicato è stato realizzato

(barrare e compilare i campi di interesse):

- in base a permesso a costruire/concessione/licenza edilizia n \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di Castelnuovo di Porto;
- in base a concessione edilizia in sanatoria n \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di Castelnuovo di Porto in base alla Legge \_\_\_\_\_;
- in base a denuncia di inizio attività (DIA) presentata al Comune di Castelnuovo di Porto in data \_\_\_\_\_ prot. n \_\_\_\_\_;
- Altri Titoli:
  1. \_\_\_\_\_
  2. \_\_\_\_\_
  3. \_\_\_\_\_

### **SMALTIMENTO ACQUE REFLUE DOMESTICHE**

che tutte le acque reflue sono di tipo esclusivamente DOMESTICO e vengono addotte: all'impianto di raccolta e smaltimento dell'edificio in via/piazza \_\_\_\_\_ e da questo alla rete fognaria comunale/privata esistente in via \_\_\_\_\_

di essere in possesso di (barrare e compilare i campi di interesse):

- licenza apertura cavi n. \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_
- nessun documento

Data \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**

**ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA IN BOLLO**

1. ATTO DI PROPRIETA';
2. N.3 COPIE DELL' ELABORATO TECNICO COMPRENSIVO DI PLANIMETRIE CATASTALI AGGIORNATE, PIANTE E SEZIONI TRASVERSALI E LONGITUDINALI DEL FOGNOLO E PARTICOLARE COSTRUTTIVO DEL POZZETTO DI ALLCCIO IN PUBBLICA FOGNATURA;
3. N.3 COPIE DELLA RELAZIONE TECNICA;
4. ATTO NOTORIO ATTESATANTE LA DATA DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI ALLACCIO.