



Comune di Capo d'Orlando

(Città Metropolitana di Messina)

AREA LAVORI PUBBLICI

Servizio 2 – Gestione e manutenzione depuratore e impianti fognari

Numero pratica: Aut. n. _____ del _____

Prot. n. _____ del _____

Inviata all'Uff. Sanitario in data _____

Prot. n. _____ del _____

Al Resp. Area Lavori Pubblici

Servizio 2 -

Gestione e manutenzione depuratore e impianti fognari

del Comune di

CAPO D'ORLANDO

Oggetto: Richiesta di autorizzazione allo scarico reflui fognari uso civile abitativo.

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ e residente in _____ via _____

Cod.fisc. _____ in qualità di Titolare/Rappresentante legale della

Ditta _____ con sede legale a _____

Prov. _____ via _____ n° _____ CAP _____

Partita IVA _____ Tel _____

In base all'articolo n° 124 del Decreto Legislativo n°152 del 03 aprile 2006

CHIEDE

L'autorizzazione all'allaccio alla rete fognaria urbana per il proprio stabile, costruito con C.E

n. _____ del _____, sito in Via _____ n° _____

A tale scopo il sottoscritto dichiara:

1 - DATI SUPERFICI

Superfici tetti e terrazze mq

Superfici impermeabili (cortili, lastricati, ecc.) mq

Superfici permeabili (giardini, orti, ecc..) mq

2 - RECAPITO DELLO/DEGLI SCARICO/SCARICHI

Per ogni tipologia di reflu scaricato, indicare il recapito tra quelli sotto riportati:

	Indicare la lettera corrispondente al recapito
<input type="checkbox"/> domestico (civile)	
<input type="checkbox"/> acque meteoriche di seconda pioggia	
<input type="checkbox"/> acque di prima pioggia	
<input type="checkbox"/> acque meteoriche (senza separazione)	

RECAPITI:

- A. pubblica fognatura (acque bianche);
- B. pubblica fognatura (acque nere);
- C. pubblica fognatura (mista);
- D. Suolo
- E. altro (specificare)

3 - SISTEMA DI APPROVVIGIONAMENTO

Fonte di approvvigionamento	Acqua prelevata	
	mc/giorno	mc/anno
Acquedotto		
Pozzo / i		
altro (specificare)		
TOTALE		

In caso di approvvigionamento da acquedotto: utenza / matr. contatore n° : _____

Indirizzo di riscossione: _____

Numero abitanti relativi allo scarico N. _____.

4 - Prima dell'immissione in pubblica fognatura dei reflui domestici è presente la fossa biologica?

SI

NO

5 - Sono previsti sistemi per la raccolta ed il riutilizzo delle acque piovane ?

SI - indicare quali

NO

Capo d'Orlando lì _____

IL RICHIEDENTE

IL TECNICO

(ART. 47 D.P.R. 28.12.2000 N. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a in _____ il _____
residente in _____ via _____ n. _____

Consapevole che in caso di false dichiarazioni andrà incontro alle sanzioni penali, previste all'art. 76 del D.P.R. N. 445 del 28.12.2000 e decadrà dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

Che la costruzione del fabbricato sito in questo Comune censita in catasto nel Fg. _____ Part. N. _____ Sub. _____

Cat. _____ Via _____ n. _____ destinato _____ ;

E' stata rilasciata concessione edilizia n. _____ in data _____ a nome di _____
_____ nato in _____ il _____ ;

E' stata rilasciata concessione edilizia in sanatoria n. _____ in data _____ a nome di _____
_____ nato in _____ il _____ ;

L'opera è stata iniziata in data anteriore al 30 gennaio 1977.

Si dichiara altresì che il fabbricato di cui sopra, fino alla data odierna, non ha subito modifiche e/o variazioni rispetto alle normative urbanistiche vigenti.

Si allega copia Documento di identità prodotto in copia fotostatica:

Esente dall'imposta di bollo, ai sensi dell'art. 37, comma 1, D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Letto, confermato e sottoscritto.

Data _____

firma per esteso e leggibile

INFORMATIVA AI SENSI DELLE LEGGI VIGENTI NORME SULLA PRIVACY: I DATI SOPRA RIPORTATI SONO PRESCRITTI DALLE VIGENTI DISPOSIZIONI AI FINI DEL PROCEDIMENTO PER I QUALI SONO RICHIESTI E VERRANNO UTILIZZATI ESCLUSIVAMENTE PER TALE SCOPO.

DICHIARAZIONE DI CONSULTAZIONE
CARTOGRAFIA RETE METANIZZAZIONE

Il sottoscritto _____, nato a _____, il _____
residente in _____ (_____), via _____, n° _____
nella qualità di _____
vista la comunicazione del Comune di Capo d'Orlando prot. int. n° _____ del _____,
relativa alla richiesta di autorizzazione per allaccio _____ nella via _____
n° _____, in attuazione e per gli effetti delle Norme UNI 10576 dell'aprile 1996, punti 6 – 6.1 –
6.1.11 – 6.1.2 – 6.2 - 7.1.4 .

DICHIARA

Di avere consultato, presso la società Nebrodi Gas Service s.r.l., ente gestore del servizio gas nel territorio di Capo d'Orlando, la cartografia riportate il tracciato della rete di distribuzione e trasporto del gas metano, individuandone la zona di interferenza dei lavori da eseguirsi con la rete di metanizzazione e di aver preso visione delle norme UNI sopra richiamate.

La Nebrodi Gas Service s.r.l. attesta che i lavori di allaccio alla rete fognaria **interferiscono** / **non interferiscono** con la rete di metanizzazione.

Li _____

Firma

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA

- 1) N. 4 copie pianta generale del complesso edilizio scala 1:500 con l'ubicazione della condotta dal punto di allaccio sulla condotta principale, particolare sezione del tratto di allaccio;
- 2) N. 4 copie relazione tecnica descrittiva del tipo di allaccio, indicante la modalità di esecuzione e tipo di materiali utilizzati: tubazione in pvc non inferiore a mm 200, tipo e dimensione dei pozzetti di ispezione, destinazione d'uso del fabbricato da allacciare indicando gli estremi della concessione edilizia.
- 3) Dichiarazione sostitutiva atto notorio conformità urbanista; (allegato 1)
- 4) Dichiarazione comprovante la consultazione della cartografia indicante la rete di distribuzione del gas metano esistente nella sede viaria con visto della NEBRODI GAS (allegato 2);
- 5) Fotocopia documento di riconoscimento;
- 6) Versamento di istruzione pratica: Vedi tabella

ALLACCIO FOGNARIO USO ABITATIVO DOMESTICO

CONTRIB. ISTRUTT. FORFETIZ.	fino a 3 unita abitat.	€	25,00
“ “ “	“ 6 “ “	€	35,00
“ “ “	oltre 6 “ “	€	50,00

ALLACCIO FOGNARIO USO NON DOMESTICO

CONTRIB. ISTRUTT. FORFETIZ.	fino a 3 unita abitat.	€	30,00
“ “ “	“ 6 “ “	€	40,00
“ “ “	oltre 6 “ “	€	50,00

sul C.C. n. 14050983 intestato al Comune di Capo d'Orlando – Servizio di Tesoreria, causale:
Istruzione pratica allaccio fognario;

- 5) Versamento di € 51,00 sul C.C. 74651274 intestato all'Azienda U.S.L. n. 5 di Messina –causale:
PROVENTI IG.SAN. PUBBL. DECR. 1273/03 codice: 1.02..65.01
- 6) N. 2 marche da bollo da € 16,00 cad. per regolarizzazione istanza e rilascio autorizzazione;
 - 7) N. 2 marche da bollo di € 1,00 cad. da apporre sugli elaborati grafici.

SCHEMA TIPO ALLACCIO ALLA PUBBLICA FOGNATURA (IN CAMERETTA)

non In scala

