



**MODULO DI RICHIESTA DI PREVENTIVAZIONE FOGNARIA**

**CODICE UTENZA (se presente)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
ATTESTANTE PROPRIETA', REGOLARE POSSESSO DETENZIONE DELL'IMMOBILE  
(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.- Art.5 DL 47/14 convertito in L. 80/2014)**

Consapevole di decadere dai benefici ottenuti in caso di dichiarazioni non veritiere (Art. 75 DPR del 28/12/2000, n° 445), delle sanzioni penali comminabili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (Art. 76 DPR del 28/12/2000, n° 445) e che le dichiarazioni incomplete e/o irregolari non daranno seguito alla richiesta (Art. 71 co. 3 DPR del 28/12/2000, n° 445)

Sig./Sig.ra/Ditta/Società/Ente \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Rappresentata/o da \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

**Per le attività produttive:**

Estremi di riferimento di iscrizione alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Codice univoco per fatturazione elettronica \_\_\_\_\_

Codice ISTAT \_\_\_\_\_ Numero addetti \_\_\_\_\_ Codice ATECO \_\_\_\_\_

Descrizione dell'attività \_\_\_\_\_

Sede insediamento - Via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

**Residenza/Sede Legale:**

Comune \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Cap \_\_\_\_\_

Via/P.za/Corso \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

**Indirizzo di recapito (se diverso da residenza):**

Comune \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Cap \_\_\_\_\_

Via/P.za/Corso \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

**SOLO PER LE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI**

CODICE IPA \_\_\_\_\_

Riferimento Amministrazione (se presente) \_\_\_\_\_

**CON IL SEGUENTE TITOLO SULL' IMMOBILE**

Atto/Dichiarazione/Repertorio/Delibera assembleare n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

registrato il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

In qualità di:

Proprietario

Locatario (Nominativo proprietario: \_\_\_\_\_ C.F./P.I proprietario: \_\_\_\_\_)

Erede intestatario contratto (**NB:** Nel caso tu non sia in possesso della successione allegare l'atto notorio per la successione ereditaria)

Amministratore/Delegato pro tempore dello studio (ragione sociale) \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ sede legale \_\_\_\_\_

Altro titolo/diritto \_\_\_\_\_

**DICHIARA CHE L IMMOBILE E' RAPPRESENTATO AL CATASTO**

Fabbricati

Terreni

- Comune Amministrativo \_\_\_\_\_

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Categoria catastale

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

Foglio

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

Particella

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

Subalterno

Di essere stato informato che in base a quanto disposto dai commi 332-333-334 dell'art. 1 della Legge 30/12/ 2004, n. 311, deve fornire all'Azienda Publiacqua S.p.A. i dati catastali identificativi dell'immobile presso cui richiede l'attivazione della fornitura e che, nel caso non possa fornirli in fase di richiesta, provvederà ad inviarli al più presto compilando il modulo appositamente fornitogli da Publiacqua S.p.A.

**DICHIARA CHE NEL RISPETTO DELLA NORMATIVA EDILIZIA L.47/85 (solo a cura del proprietario)**

L'immobile risulta conforme alle norme edilizie del comune di \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

L'immobile è stato/sarà edificato:

prima del 30/01/1977 senza successive modifiche

DIA  SCIA rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_ la DIA/SCIA N. \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ al fine di costruzione e/o ristrutturazione interne e/o cambio d'uso.



## CHIEDE

- Un nuovo allacciamento alla pubblica fognatura** (i relativi lavori di allaccio saranno eseguiti da Publiacqua Spa) **obbligo compilazione asseverazione schema impianto interno e prescrizioni pag. 4**
- Il rilascio del NULLA – OSTA** per realizzare direttamente a propria cura l'allacciamento fino alla condotta stradale (compreso tutti gli adempimenti occorrenti per l'attuazione dell'allacciamento) **obbligo compilazione asseverazione schema impianto interno e prescrizioni pag. 4**

Per le seguente tipologia di acque reflue:

- Industriali/AMPP (come definite dall'art. 2 c. 1 lett. g) della L.R. 20/06 e s.m.i.);  
Autorizzazione (rilasciata da Regione Toscana/SUAP) (\*) n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
valida fino al \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Mc/anno(\*): \_\_\_\_\_ oppure Abitanti Equivalenti: \_\_\_\_\_

(\*) Campo obbligatorio (Rif. Art. 5 Parte II del Regolamento del Servizio idrico integrato); consegnare copia dell'autorizzazione in sede di sopralluogo

- Assimilabili alle domestiche;  
Nulla osta rilasciato da Publiacqua S.p.A. (\*) rif. o prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
(\*) Campo obbligatorio

- Domestiche;

- Acque meteoriche dilavanti non contaminate (AMDNC, come definite dall'art. 2 c. 1 lett. f) della L.R. 20/06 e s.m.i.) che non possono essere convogliate nell'attuale impianto interno posto in Comune \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_. A tale proposito dichiara che l'allaccio è relativo alle sole AMDNC dell'immobile posto in Comune \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

- Acque di falda non riconducibili ad attività industriali, che non possono essere convogliate in altro recapito con l'installazione di un misuratore da regolarizzare in base alle normative vigenti;

- Nuove costruzioni, la cui destinazione non è ancora definita ai fini della successiva autorizzazione allo scarico. A tal proposito chiede la predisposizione all'allaccio in modo che possano essere portate a termine le opere fino al pozzetto della rete fognaria, con apposizione di setto in calcestruzzo che sarà rimosso all'atto del rilascio dell'autorizzazione allo scarico.

N° UNITA' IMMOBILIARI: \_\_\_\_\_

## e a tal fine DICHIARA:

Di obbligarsi a richiedere una specifica Autorizzazione allo scarico, ai sensi dell'art.24 D. Lgs. 152/06 e s.m.i., nel caso in cui per l'attività di che trattasi dovessero sopravvenire modifiche sostanziali del ciclo produttivo, tali da configurare uno scarico di tipo produttivo non assimilabile al domestico; si impegna inoltre, nella sua eventuale qualità di titolare dell'istanza di autorizzazione o assimilazione allo scarico dei reflui nella pubblica fognatura, a non attivare tale scarico fino alla data di ottenimento del provvedimento autorizzativo.

## DICHIARA INOLTRE

Che l'approvvigionamento idrico avviene a mezzo:

- Pozzi autonomi
  - Cisterne autonome
  - Sorgenti
  - Acquedotto pubblico
- Codice Utenza: \_\_\_\_\_

### ASSEVERA RELATIVAMENTE ALLO SCHEMA IMPIANTO INTERNO E PRESCRIZIONI

ESEGUITO DAL GESTORE

ESEGUITO A TOTALE CARICO DEL CLIENTE

Che lo schema di smaltimento interno verrà eseguito in conformità a quanto previsto dal Regolamento del Servizio Idrico Integrato e conforme allo schema che verrà inviato insieme al preventivo, ed avrà le seguenti caratteristiche:

- Pozzetto sgrassatore MC \_\_\_\_\_
- Fossa biologica bicamerale MC \_\_\_\_\_
- Materiale condotta TIPO \_\_\_\_\_
- Diametro condotta di scarico DN \_\_\_\_\_
- N. abitanti equivalenti N. \_\_\_\_\_

Deroga al dimensionamento Fossa Biologica e pozzetto sgrassatore: Prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### DICHIARA DI RISPETTARE LE SEGUENTI PRESCRIZIONI

- installazione idonea valvola antireflusso (valvola a clapet) da installare alla parete del pozzetto di raccordo, che dovrà essere realizzato in proprietà privata e posizionato sul limite tra la proprietà privata e quella pubblica;
- che i lavori di realizzazione dell'impianto interno ( nel caso di ALLACCIAMENTO ESEGUITO DAL GESTORE) verranno eseguiti solo dopo la realizzazione dell'allacciamento da parte del gestore stesso;

### SI PRECISA CHE in caso di:

· **smaltimento di acque reflue domestiche con fossa a tenuta stagna**, lo stesso è AMMESSO solo nei casi previsti dall'art.22 comma 3 del "Piano di Tutela delle Acque Regionali" - Delibera n. 42 del Consiglio Regionale del 27/09/2007 ai sensi del D. Lgs. 152/06 e s.m.i., mediante autocertificazione degli estremi della dichiarazione di conformità di detta tipologia di smaltimento rilasciata dal Comune competente per territorio ovvero in caso di Ordinanza del Sindaco del Comune di riferimento ove ammessa.

· **smaltimento frantoi, lo stesso è AMMESSO per mezzo di "spandimento dei reflui oleari"** ai sensi della L.574/96 e D. Lsg. 152/06 e s.m.i. per il quale occorre autocertificazione degli estremi della comunicazione annuale al Comune (da effettuarsi almeno 30 giorni prima dello spandimento), mediante apposito atto notorio, ove il titolare dichiara - sotto la propria responsabilità - di aver ottemperato a tutti gli adempimenti previsti dalla normativa di riferimento.

· **per le assimilabili al domestico**, nel caso di attività agricola/allevamento occorre indicare iscrizione CCIAA e Codice Fiscale/Partita Iva inerente l'attività condotta a fini zootecnici;



**Publiacqua**

**DELEGA PER LA REDAZIONE DEL PREVENTIVO SUL POSTO**

Il Sig./La Sig.ra \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Residenza:

Comune \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Cap \_\_\_\_\_

Via/P.za/Corso \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

**Il delegato deve allegare la fotocopia del documento d'identità**

FIRMA

\_\_\_\_\_

**CONSEGNA DOCUMENTAZIONE**

**NB – La richiesta di preventivazione deve anche essere sempre consegnata in originale al tecnico al momento del sopralluogo, debitamente compilata e corredata da copia di un valido documento di riconoscimento e degli allegati necessari, unitamente alla copia dell'autorizzazione e/o al nulla osta allo scarico.**

La consegna del modulo e dei suoi allegati obbligatori potrà avvenire tramite i seguenti canali:

- email: [commerciale@publiacqua.it](mailto:commerciale@publiacqua.it)
- PEC: [commerciale@cert.publiacqua.it](mailto:commerciale@cert.publiacqua.it)
- fax al numero: 0556862451
- presso gli uffici al pubblico
- posta all'indirizzo: [Via Villamagna, 90/c – 50126 Firenze](mailto:Via Villamagna, 90/c – 50126 Firenze)

**Informativa ai sensi dell'art. 38 comma 3, T.U. 445/00:**

*Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della somministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore. Le istanze e la copia fotostatica del documento possono essere inviate per via telematica.*

**Il dichiarante deve allegare fotocopia di un documento d'identità.**

DATA E LUOGO

IL RICHIEDENTE DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Con la sottoscrizione del presente atto l'utente dichiara di aver preso visione dell'informativa di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 allegata e del trattamento dei dati personali ivi descritto

FIRMA

\_\_\_\_\_