

**DOMANDA DI RINNOVO AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO  
DI ACQUE REFLUE DOMESTICHE  
CON RECAPITO DIVERSO DALLA PUBBLICA FOGNATURA**

Spett. Comune di Torrile  
Via 1° Maggio n. 1  
43056 S.Polo di Torrile PR

Il sottoscritto ..... Nato a ..... il.....  
Residente a ..... via ..... n° .....  
Cod. Fisc. .... Telefono.....  
In qualità di titolare/legale rappresentante di (abitazione,ditta,ente) .....  
Sito in via ..... n° .....  
Comune .....CAP ..... Provincia .....

**C H I E D E**

**L'autorizzazione allo scarico** ai sensi del D.Lgs 152/2006 e s.m.i. e della delib.G.R. 1053/2003  
**relativa allo stabile posto in** .....

A tal fine allega la "Scheda Acque domestiche" compilata in ogni parte e la seguente documentazione:

- Copia precedente autorizzazione allo scarico
- compilazione "modulo per fatturazione competenze Arpa Sez.ne Prov.le di Parma".
- Ricevuta pagamento diritti segreteria **Euro 30,00** da effettuare:
  - con bollettino di c/c postale n. 16202434 intestato alla Tesorerie Comunale di Torrile;
  - versamento presso la Tesoreria Comunale di Torrile - Banca Cariparma Agenzia di S.Polo – str. Prov.le Asolana n. 44 dopo aver ritirato relativa riversale presso il servizio ambiente – comune di Torrile;
  - versamento tramite carta credito presso il Punto Facile del comune di Torrile, in municipio, mostrando il presente documento compilato.

**Nel caso siano state prodotte modifiche quali-quantitative dello scarico:**

- scheda acque domestiche (**MOD.8.scar.SUAP**)
- Disegno o planimetria dello scarico
- Relazione tecnica
- Estratto mappa catastale
- Perizia idrogeologica dell'area interessata (solo nel caso di scarichi sul suolo)

**Nel caso NON siano state prodotte modifiche quali-quantitative dello scarico:**

- Dichiarazione di un tecnico abilitato di “Conformità degli impianti, processi produttivi e scarichi a quanto contenuto nella precedente autorizzazione n. ... del...”.

**Dichiara inoltre che il fabbricato si trova ad una distanza superiore a 100 metri dal collettore fognario pubblico.**

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA e TIMBRO

del professionista

\_\_\_\_\_

FIRMA del titolare

\_\_\_\_\_