**Bollo attuale**

**Al Comune di Eboli Area Energy Manager**

 **- 84025 EBOLI (SA)**



**Richiesta di autorizzazione allo scarico delle acque reflue .**

# Il/la



E-

**CHIEDE**




# o



(specificare se sub-irrigazione, fossato a perdere, canale di scolo, corpo di acqua superficiale con portata naturale stagionalmente nulla o con portata insignificante rispetto a quella dello scarico);

 in corpo d'acqua (specificare denominazione del corso d'acqua e del bacino idrografico principale);

 acque marino/costiere;



1

Il sottoscritto, ai sensi dell'attuale normativa in materia di dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atti notori, dichiara:

* che il punto assunto per il controllo dello scarico è reso agibile ed accessibile per l'eventuale campionamento da parte dell'autorità competente al controllo;
* che i limiti di accettabilità non sono conseguiti mediante diluizione con acque prelevate esclusivamente allo scopo; • di impegnarsi al pagamento delle spese sostenute dal Comune e/o da altre autorità competenti (A.R.P.A.C., etc...) per i rilievi, gli accertamenti, i controlli, i prelievi, le analisi ed i sopralluoghi necessari per il controllo degli scarichi;
* di impegnarsi a smaltire i fanghi prodotti nelle forme previste dal D. Lgs N° 152/06;
* di essere a conoscenza che l'autorizzazione è assentite ai soli fini del rispetto delle leggi in materia di tutela dell'ambiente dall'inquinamento, fatti salvi i diritti di terzi e le eventuali autorizzazioni, concessioni, nulla osta o quant'altro necessario previsti dalla legge per il caso in specie;

A tal fine allega la seguente documentazione:

1. copia del documento di riconoscimento:
2. Ricevute (originali) dei versamenti di €45,00 quale diritti di segreteria e di €45,00 quale diritti di istruttoria;
3. scheda tecnica (Mod. "A"), debitamente compilato e firmata dal titolare dello scarico e dal tecnico di fiducia;
4. attestato dell'A.S.I.S. Gestore del sistema idrico e fognario del Comune di Eboli, dell'insussistenza della rete fognaria o che la rete fognaria più vicina sia ad una distanza superiore a mt. 200;
5. visura camerale di data non anteriore a tre mesi, recante N.O. ai fini dell'art. 10 della Legge 31/05/65 n°575;
6. Relazione tecnica -illustrativa asseverata;

7.

8.

9.

Il richiedente (firma)

Data

Indirizzo dove recapitare l'autorizzazione:

* (domestiche, urbane , industriali);

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Dichiaro di essere informato/a e acconsentire, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati personali UE 679/2016 (GDPR) nonchè ai sensi del d.lgs. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati dal Titolare del trattamento, Comune di Eboli, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione/richiesta viene resa.

Dichiaro di essere informato/a che il trattamento sarà effettuato a cura delle persone fisiche autorizzate dal Titolare, preposte alle relative attività procedurali, e impegnate alla riservatezza e che i dati saranno conservati per il periodo necessario all’espletamento della presente istanza e in ogni caso per il tempo previsto dalle disposizioni in materia di conservazione degli atti e documenti amministrativi.

Dichiaro, inoltre, di essere informato/a di poter esercitare in ogni momento i miei diritti, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del GDPR, fatta salva l’esistenza di motivi legittimi da parte del Titolare, con richiesta scritta inviata al Comune di Eboli – all’attenzione del DPO p.t., all'indirizzo postale della sede legale (C/so Matteo Ripa, 49 – 84025 Eboli (SA)).

L’informativa completa sul trattamento dei dati personali è consultabile sul sito istituzionale dell’Ente [www.comune.eboli.sa.it](http://www.comune.eboli.sa.it) nella sezione “Privacy”.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_