

MODELLO D

COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE DEL TITOLARE DI SCARICO DI ACQUE REFLUE DOMESTICHE ED ASSIMILATE IN RECAPITO DIVERSO DALLA FOGNATURA PUBBLICA

SEZIONE A – DATI TITOLARE

Il sottoscritto/a
nato/a a (.....) ilresidente a
..... (.....) in via /piazzan..... tel.
..... codice fiscale e-mail
.....@, in qualità di titolare della Autorizzazione
allo scarico n..... del....., ubicato nel Comune di

COMUNICA LA VARIAZIONE DEL TITOLARE DELLO SCARICO

SEZIONE B – DATI SUBENTRANTE

Il sottoscritto/a
nato/a a (.....) ilresidente a
..... (.....) in via /piazzan..... tel.
..... codice fiscale e-mail
.....@, in qualità di subentrante come titolare
della Autorizzazione alla Autorizzazione allo scarico di cui alla sezione A

A tal fine **DICHIARANO** che le caratteristiche qualitative e quantitative dello scarico non risultano modificate rispetto a quelle autorizzate e che sono state rispettate le disposizioni contenute nella medesima Autorizzazione

DICHIARANO ALTRESI'

Di essere consapevoli che le dichiarazioni false, la falsità negli Atti e l'uso di Atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti.

Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt.12 e 13 del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e solo per i fini istituzionali

Area - 5 U.O. Urbanistica ed Edilizia

e-mail: urbanistica@comune.subbiano.ar.it

e-mail: ediliziaprivata@comune.subbiano.ar.it

perseguiti dall'Ente e possono essere comunicati, in conformità al Regolamento medesimo, ad altri soggetti pubblici che li utilizzeranno per i propri fini istituzionali, e che il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Subbiano Via Verdi n.9.

.....,li

In fede
(il titolare dell'Autorizzazione)

.....
(allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità)

In fede
(il subentrante nell'Autorizzazione)

.....
(allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità)