

Spett.le  
Comune di Cavenago di Brianza  
Piazza Libertà 18

20040 Cavenago di Brianza (MI)

**Oggetto: dichiarazione semplificata di persistenza classificazione scarico acque reflue assimilabili alle civili nella rete fognaria comunale** (artt. 33, 45 e 46 D.L.vo n° 152 del 1999 e successive modificazioni)

*Il presente modulo deve essere presentato un anno prima della scadenza dell'autorizzazione in essere (la cui durata è quattro anni), e può essere utilizzato solo nel caso in cui LO SCARICO PRECEDENTEMENTE AUTORIZZATO NON ABBIA SUBITO MODIFICAZIONI DI ALCUN GENERE NELLA QUALITÀ E/O QUANTITÀ DEI REFLUI*  
*Il modulo è relativo ad un allacciamento specifico che deve essere inequivocabilmente determinato, pertanto è indispensabile presentare una domanda di autorizzazione allo scarico per ciascun allacciamento esistente o previsto.*

## PREMESSO

che la Ditta

**Denominazione dell'impresa:**

**Ragione sociale:**

**Comune Sede Legale:**

**Sede in Via:**

**Numero Civico:**

**Telefono:**

**Fax:**

**Posta Elettronica:**

**Partita IVA:**

**Codice Fiscale:**

**Iscritto al Tribunale:**

**Numero iscriz. Tribunale:**

**Iscritto alla CCIAA di:**

**Numero iscriz. CCIAA:**

**Numero di dipendenti:**

**Orario di lavoro:**

Esercita un'attività commerciale o di produzione di beni nel territorio comunale di:

Comune:

Indirizzo:

--	--

Numero civico:

Esercente l'attività di

Il/la sottoscritto/a TITOLARE DELL'AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO

Nome

Cognome

Nato/a a

il giorno (gg/mm/aaaa):

Residente nel Comune di:

Via di residenza:

N° Civico di residenza:

Codice Fiscale:

In qualità di (\*):

Telefono:

Fax:

E-Mail:

## DICHIARA

ai sensi, dell'art. 45 commi 1, 2, 6, 7, 10 e 11 del Decreto Legislativo n. 152 del 11 maggio 1999, così come integrato dal Decreto Legislativo n.258 del 18 agosto 2000:  
(barrare le caselle corrispondenti [X]):

[ ] **la persistenza delle caratteristiche dello scarico precedentemente dichiarate ai fini della Classificazione dello stesso come SCARICO ASSIMILABILE ALLE ACQUE REFLUE CIVILI.**

**DATI RELATIVI ALLA PRECEDENTE AUTORIZZAZIONE:**

data rilascio (gg/mm/aaaa)

Prot. N°

Titolare dell'autorizzazione precedente:

Cognome

Nome

In qualità di

nella fognatura del comune

Via

numero civico:

## DICHIARA

consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni false e mendaci di cui all'art. 76 del D.P.R. 445 del 31/12/2000:

- **che i dati sopra indicati corrispondono al vero;**
- **che non sono variate le condizioni che danno luogo alla formazione degli scarichi nella rete fognaria per le acque classificate come assimilabili alle acque reflue domestiche;**
- **che non è variata l'ubicazione del punto di scarico e che pertanto gli elaborati tecnici già prodotti per il rilascio della precedente autorizzazione sono rappresentativi della situazione attuale;**
- **che non è stato modificato in alcun modo il sistema di approvvigionamento delle acque, né la quantità annua media prelevata**

**Il presente modulo deve essere compilato, stampato e consegnato al Comune o allo Sportello Unico per le attività produttive.**

**SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'**

Timbro e Firma

---