

**AI CONSORZIO PER LA DEPURAZIONE DELLE ACQUE DI  
SCARICO DEL SAVONESE S.P.A.**

**OGGETTO: Richiesta di autorizzazione allaccio e scarico fognario  
insediamenti civili.**

bollo  
€ 16,00

**Titolare dello scarico:**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_, nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

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

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

, domiciliato in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, tel. n. \_\_\_\_\_, nella

sua qualità di \_\_\_\_\_ della società \_\_\_\_\_

C.F. 

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

 - P.I.: 

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

sede legale/domicilio fiscale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE l'autorizzazione all'allaccio e scarico in pubblica fognatura dell'insediamento civile sito in:**

Comune \_\_\_\_\_ via / piazza \_\_\_\_\_ civ. n. \_\_\_\_\_

iscritto al N.C.E.U al Fg. \_\_\_\_\_ Mapp. \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_.

Allaccio previsto in via / piazza \_\_\_\_\_

**DICHIARA** di essere a conoscenza delle norme contenute nel Regolamento del servizio idrico integrato dell'A.T.O. Centro Ovest 1 Savonese vigente e s'impegna a rispettare le eventuali prescrizioni che saranno impartite dal Consorzio.

**Progettista:**

titolo: \_\_\_\_\_ nome: \_\_\_\_\_ cognome: \_\_\_\_\_

C.F./P.I. 

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

, domiciliato in \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, tel. n. \_\_\_\_\_ indirizzo

mail \_\_\_\_\_ iscritto al \_\_\_\_\_ della provincia di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

**Allega alla presente**, in triplice copia, di cui una in bollo, sottoscritti dal titolare dello scarico e dal progettista:

1. Relazione tecnica illustrativa;
2. Corografia in scala 1: 5.000;
3. Planimetria generale in scala 1: \_\_\_\_\_ con indicazione del tracciato dell'allaccio;
4. Pianta piano terra e tipo in scala 1:100 con indicazione distribuzione rete fognaria bianca e nera compresa indicazione degli allacciamenti alle fognature comunali;
5. Sezioni longitudinali del condotto di allacciamento in scala 1:100 con indicazione diametri e pendenze delle tubazioni;
6. Particolare pozzetti ispezione;

- ☐ Copia della precedente autorizzazione (se esistente) n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con gli elaborati grafici alla stessa allegati;
- ☐ autorizzazione del proprietario del fognolo esistente su cui viene eseguito l'allaccio;
- ☐ Documentazione fotografica: \_\_\_\_\_
- ☐ Altro: \_\_\_\_\_

**N.B.: Il versamento dovrà essere eseguito in contanti al momento della presentazione della pratica accompagnata dall'allegato modulo di richiesta dati anagrafici del soggetto nei confronti del quale dovrà essere emessa fattura dell'importo di € 95,00.**

**DICHIARANO inoltre:**

- ☐ che le reti per acque bianche ed acque nere sono separate, senza possibilità di commistione;
- ☐ che nella fognatura di acque nere si immettono solamente reflui di tipo civile o assimilati;

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.  
(Comune) (Data)

**IL RICHIEDENTE**  
**titolare dello scarico**

\_\_\_\_\_

**IL PROGETTISTA**  
(timbro e firma)

\_\_\_\_\_

*Allegato: modulo richiesta dati anagrafici*

**ATTENZIONE:**

DA RESTITUIRE COMPILATO INSIEME ALLA RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLACCIO FOGNARIO.

Oggetto: Richiesta dati anagrafici relativi all'istanza di autorizzazione all'allaccio allo scarico in pubblica fognatura dell'insediamento civile sotto indicato.

Insediamento civile sito in \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_

Al fine di poter provvedere all'emissione di documenti fiscali, Vi preghiamo di compilare la presente scheda informativa con i Vostri dati anagrafici e fiscali.

Ragione sociale \_\_\_\_\_

(Società)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

(Ditte individuali / persone fisiche)

Sede legale / residenza / domicilio

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

(Società / ditte individuali / persone fisiche)

Partita Iva \_\_\_\_\_

(Società / ditte individuali)

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

E-mail \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Timbro e firma \_\_\_\_\_

I dati contenuti in questa comunicazione, qualificati come "dati personali" dal D.lgs.196/2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali – verranno trattati per tutta la durata del rapporto contrattuale ed anche successivamente, per l'espletamento di obblighi di legge e per finalità amministrative, contabili e commerciali.