VOLTURA DELLA DICHIARAZIONE/COMUNICAZIONE DI ASSIMILAZIONE AD ACQUE REFLUE DOMESTICHE

DATI INSEDIAMENTO:
Denominazione/Ragione Sociale:

Comune

DOCUMENTO DA PRESENTARE COMPLETO DI MARCA DA BOLLO solo in caso di richiesta di voltura di Dichiarazione di assimilazione

https://www.atomonzabrianza.it/index.php/modulistica/)

Spett.le Ufficio d'Ambito Territoriale Ottimale - MB
Via Locarno, 1
20900 Monza (MB)
Pec: ato-mb@cgn.legalmail.it

E, p.c.
Spett.le Gestore Servizio Idrico Integrato
Brianzacque srl
Pec: grandiclientitai.brianzacque@legalmail.it

SEZIONE 1 – DATI ANAGRAFICI TITOLARE DELLO SCARICO

Il/La sottoscritto/a:

Nome:	**Cognome:**	
C.F.:		
Nato/a a:	**Il:**	
Provincia:	**Stato:**	
Residente nel Comune di:	**CAP:**	**Provincia:**
Via/Piazza:	**N° Civ:**	
Tel:	**Fax:**	**Cell:**
E-Mail:	**Pec:**	

Titolare dell'attività da cui origina lo scarico (ex art. 124, comma 2 del D.Lgs 152/06 e s.m.i.) e successivamente indicato come TITOLARE DELLO SCARICO in quanto:

Indicare se: ***titolare dell'attività*** *identificata al punto 2.1 della successiva SEZ.2, oppure* ***legale rappresentante*** *dell'attività o del consorzio identificato al punto 2.1 della succ. SEZ.2*

Dichiara inoltre che:

SEZIONE 2 – DATI IDENTIFICATIVI DELL'INSEDIAMENTO

Lo scarico oggetto dell'istanza viene generato da (art. 142, comma 2 del D.Lgs 152/06 e s.m.i.)

_____

(indicare se generato da ***un solo stabilimento****, oppure da un* ***consorzio di stabilimenti*** *(compilare anche la sez. 2.2, indicando gli stabilimenti facenti parte del consorzio, oppure da più stabilimenti (indicare nella Sez. 2.1 i dati dello stabilimento da cui deriva lo scarico finale e nella sez. 2.2 gli altri stabilimenti che conferiscono gli scarichi).*

2.1

Denominazione o Ragione Sociale:	
C.F.:	**P.IVA:**
Sede legale presso il Comune di:	**Provincia:**
Località:	**Via/Piazza:**
N° Civ.:	**CAP:**
iscritta al Registro Imprese della CCIAA di:	**Al num:**
Iscritta al Tribunale di:	**Al num:**

Con i seguenti recapiti:

Tel:	**Fax:**
E-Mail:	**Pec:**

Avente come Legale Rappresentante il/la Sig./Sig.ra:

Nome:	**Cognome:**
Nato/a il:	**Comune:**
Provincia:	**Stato:**
C.F.:	**Pec:**

2.2

Elenco degli stabilimenti da cui ha origine lo scarico (l'identificativo, codificato dalla sigla ST (ST1, ST2, ST3, ST n…), seguita da un numero progressivo, deve essere riportato negli elaborati grafici):

Identificativo: ST1	**Ragione sociale:**	
Via/Piazza:		**N° Civ.:**
Comune:	**CAP:**	**Provincia:**
Tel:	**FAX:**	
Identificativo: ST2	**Ragione sociale:**	
Via/Piazza:		**N° Civ.:**
Comune:	**CAP:**	**Provincia:**
Tel:	**FAX:**	
Identificativo: STn	**Ragione sociale:**	
Via/Piazza:		**N° Civ.:**
Comune:	**CAP:**	**Provincia:**
Tel:	**FAX:**	

SEZIONE 3 – LOCALIZZAZIONE DELLO STABILIMENTO

Lo stabilimento che genera lo scarico finale oggetto dell'istanza risulta ubicato in:

Comune:	**Provincia:**	
Località:		
Via/Piazza:	**N. Civ:**	**CAP:**

Con i seguenti Recapiti:

Tel:	**Fax:**
E.mail:	**Pec:**

SEZIONE 4 – OGGETTO DELLA COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE TITOLARITA' DELLO SCARICO O DI VARIAZIONE RAGIONE SOCIALE DELL'IMPRESA

- ☐ VARIAZIONE DELLA TITOLARITÀ DELLO SCARICO a seguito di modifica dei dati indicati nella comunicazione/dichiarazione di assimilazione datata _____, allegata alla presente.
- ☐ VARIAZIONE DELLA RAGIONE SOCIALE DELL'IMPRESA a seguito di modifica dei dati indicati nella comunicazione/dichiarazione di assimilazione datata _____, allegata alla presente

A tal fine, il TITOLARE DELLO SCARICO DICHIARA che NON sono intervenute modificazioni all'insediamento o al ciclo produttivo di lavorazione tali da variare le caratteristiche qualitative e quantitative degli scarichi rispetto alla precedente comunicazione/richiesta di assimilazione degli scarichi dei reflui industriali ai reflui domestici.

DICHIARA inoltre che le variazioni alla titolarità dello scarico / della Ragione sociale dell'Impresa sono state registrate con:

Atto di: Stipulato o redatto in data:

Notaio: rep. n. registrato a:

il: al n.:

Alla domanda dovrà essere ALLEGATA copia dell'Atto sopraindicato in forma di Dichiarazione Sostitutiva dell'Atto di Notorietà (art.47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n.445).

SEZIONE 5 – TECNICO INCARICATO

Il **TITOLARE DELLO SCARICO** dichiara che per la redazione della documentazione a supporto della presente istanza di autorizzazione si è avvalso del seguente tecnico incaricato:

Professione:	Nome:	Cognome:
Iscrizione all'albo:	Num:	C.F.:
Residente, ai fini del procedimento, nel comune di:		Prov. di:
in (indir. e nr civ.):		CAP:

e reperibile ai seguenti recapiti:

Tel.:	Fax:
PEC:	

☐ Richiede inoltre la trasmissione allo stesso delle eventuali richieste di integrazione o chiarimento che dovessero intervenire in corso di istruttoria al seguente indirizzo:

SEZIONE 7- DICHIARAZIONI CONCLUSIVE

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che le dichiarazioni fornite nel presente modulo hanno validità di DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO NOTORIO ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR 445/2000.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del documento "Informativa e consenso sul trattamento dei dati personali- utenti" pubblicato sul sito istituzionale al seguente link:

https://www.atomonzabrianza.it/index.php/modulistica/

li

luogo	***data***	***Il Titolare dello scarico***
		(timbro e firma)