



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*

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 6 - 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.

li

_____ *luogo*

_____ *data*

_____ *Il Titolare dello scarico*
(timbro e firma)