



COMUNE DI CESENATICO

Provincia di Forlì-Cesena

Settore 4

Ufficio Ambiente

Al Sindaco
del Comune di Cesenatico

Il sottoscritto ⁽¹⁾ _____
nato a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ Prov. _____ Via _____
Codice Fiscale _____ Tel. _____
In qualità di _____ per conto della proprietà/utilizzatore
Sig./Soc. _____ C.F./P.IVA _____
per l'immobile sito in via _____ n. _____

CHIEDE

a norma del Decreto Legislativo 152/2006 e successive modifiche e integrazioni:

il RINNOVO DELL'AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO

P.G. N. _____ del _____ in scadenza il _____

A tal proposito

DICHIARA

Di non avere modificato in alcun modo i sistemi di trattamento, nonché la linea fognaria, come da disposizioni contenute in sede di primo rilascio dell'Autorizzazione di cui si chiede il rinnovo.

Allo scopo allega in copia singola:

- . **copia dell'Autorizzazione** di cui si chiede il rinnovo;
- . **documentazione relativa alla manutenzione** dei sistemi di trattamento effettuata da ditta abilitata;

La richiesta di rinnovo dovrà essere accompagnata da **2 marche da bollo da € 16,00**:

Il sottoscritto è consapevole delle disposizioni di cui all'art.46 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, delle sanzioni previste dall'art.76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art.75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false e mendaci.

Data Firma

Il sottoscritto, dichiara di essere informato delle finalità e delle modalità del trattamento cui sono destinati i dati personali, dei propri diritti in ordine alla tutela degli stessi, nonché degli altri elementi previsti dall'articolo 13 D.lgs. n.196 del 30/6/2003.

Data Firma

Note per la compilazione

(1) *Titolare/responsabile legale dell'attività da cui origina lo scarico.*



Comune di Cesenatico

Via Marino Moretti, 4 - 47042 - tel. 0547/79111 - cesenatico@cert.provincia.fc.it

**DA COMPILARE ED ALLEGARE ALL'ISTANZA ESCLUSIVAMENTE NEL CASO DI PRESENTAZIONE DELLA
STESSA TRAMITE STRUMENTI INFORMATICI**

(Posta Elettronica Certificata, Posta Elettronica Ordinaria)

DICHIARAZIONE ASSOLVIMENTO IMPOSTA DI BOLLO

ai sensi del D.P.R. del 26/10/1972, n. 642

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____ in via _____
n. _____, C.F. _____,

- in proprio,
 in qualità di legale rappresentante della _____
P.IVA/C.F. _____ avente sede legale a _____
in via _____ n. _____,

per l'istanza di rilascio di un Certificato di Destinazione Urbanistica (C.D.U.), valendosi della facoltà prevista dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto e dall'art. 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che le marche da bollo (con i relativi numeri identificativi _____, _____) applicate nello spazio sottostante sono state annullate mediante perforazione o marcatura ad inchiostro continua (data, firma o altro segno) apposta in parte sulla marca e in parte sul foglio, per:

- la presentazione dell'istanza;
 il rilascio dell'atto a conclusione del procedimento.

Dichiara altresì, di essere a conoscenza che l'Autorità competente potrà effettuare controlli sulle pratiche presentate e pertanto si impegna a conservare l'originale del presente documento e a renderlo disponibile a fini di successivi controlli.

Firma

Spazio riservato alla
marca da bollo

Spazio riservato alla
marca da bollo

NB: Allegare copia di un documento di identità valido.