

**AL PROVVEDITORATO INTERREGIONALE ALLE OPERE PUBBLICHE
VENETO-TRENTINO ALTO ADIGE- FRIULI VENEZIA GIULIA**
*Ufficio Tecnico per l'Antinquinamento
della laguna di Venezia*

Marca da
Bolli da
16.00 €

S. Polo, 737 – Venezia - tel. 041794370 – fax 041794387
PEC: oopp.triveneto-uff2@pec.mit.gov.it – e-mail: uff5.venezia@mit.gov.it

**Oggetto: Domanda di autorizzazione allo scarico reflui ai sensi della Legge n. 206 del
31.05.1995 e successive modificazioni**

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____, residente in _____

via _____, n. _____ C.A.P. _____,

quale rappresentante legale della Ditta _____

con sede legale in _____ Via _____, n. _____,

C.A.P. _____, C.F. _____, P.IVA _____,

Telefono ____/_____, e-mail/PEC _____ in qualità di:

proprietario conduttore detentore ad altro titolo: _____

dell'unità identificata da foglio _____, mappale _____, sub. _____.

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione allo scarico dei reflui provenienti dall'insediamento ad uso:

- abitazione/condominio
 albergo/affittacamere/B&B/appartamento ad uso turistico (denominato _____)
 pubblico esercizio (denominato _____)
 artigiano (specificare _____)
 altro (specificare _____)

sito in _____ Via _____

n. _____ C.A.P. _____, Telefono ____/_____, così come individuati

dalla documentazione allegata.

Data _____

(firma)

Il richiedente dichiara:

- ✓ *di essere consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci (non veritiere), di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000.*
- ✓ *ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene presentata.*

(firma)

INDIRIZZO A CUI INVIARE EVENTUALI COMUNICAZIONI: