

MODULO DI SMALTIMENTO ACQUE DI SCARICO CON FOSSA BIOLOGICA

All'ASL RM E
P.za Santa Maria della Pietà, 5
Padiglione 15-Igiene Pubblica
00135 Roma

All'ACEA ATO2 S.p.A.
Gestione Clienti
P.le Ostiense 2
00154 - Roma

Al Comune di Roma
Dipartimento V^
Ufficio Speciale ex Legge 319/76
D.Lvo. 152/99
Via Merulana 121
00185 - Roma

Al Municipio XIX
P.za Santa Maria della Pietà, 5
Padiglione 32 - Ufficio Fogne
00135 Roma

Oggetto: Smaltimento acque di scarico di tipo civile con fossa biologica
Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(prov. _____) il _____ residente a _____ in Via/Piazza
_____ n. _____ in qualità di _____

VISTO:

- il D. Lgs.22/97 art.8 e art.34 comma 3;
 - il D. Lgs.152/97 art.36;
 - norme tecniche generali emanate dal Comitato Interministeriale - G.U. 48 del 21/02/1977 - in applicazione Legge 319/76;
 - il D. Lgs.127/97 e DPR 403/98;
- sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- a) che l'immobile di sua proprietà sito in _____ della consistenza di n. appartamenti è fornito di fossa a tenuta stagna della capacità di mc _____
- b) che lo smaltimento dei reflui prodotti dall'abitazione avviene nel rispetto della normativa che disciplina i rifiuti di cui al D.L.vo 22/97 (formulario di identificazione, registro di carico e scarico, ect) attraverso una ditta specializzata in possesso delle autorizzazioni prescritte dal D.L.vo 22/97;

DICHIARA INFINE

Di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della legge 15/68

Dichiara inoltre di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art.76 DPR n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

IL/LA DICHIARANTE

Il dipendente addetto (timbro e firma)

Ai sensi dell'art.38:

la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto

è sottoscritta, presentata direttamente, inviata per posta o fax, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore all'Ufficio competente di ACEA.

Informativa : di cui all'art.10 L. 31/12/1996 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente per tale scopo.

Luogo e data _____

ALLEGATI:

a) copia contratto con : Ditta _____ con sede in _____
_____ stipulato il _____

b) copia fattura ultimo intervento

c) copia Raccomandata A/R ASL RM e comune di Roma Dip.V°

Modulo immobili antecedenti al 30/01/77 oppure immobili rientranti nei requisiti previsti dall'Ordinanza Sindacale n. 92 del 25/05/2007