Al COMUNE DI FRASCATI	Registrazione protocollo	Marca da bollo (valore corrente)
Ufficio reti e mobilità Corso Italia, 18 - 00044 *PEC* protocollofrascati@legalmail.it		

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO PER L'IMPIANTO AUTONOMO IN SUBIRRIGAZIONE E/O EVAPOTRASPIRAZIONE ASSISTITA

Il/La sottoscritto/a _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

nato/a a _____ prov. |__|__| stato _____

nato/a il |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|

residente in _____ prov. |__|__| stato _____

Indirizzo _____ n. _____ C.A.P.|__|__|__|__|__|

PEC/posta elettronica _____

Telefono/ cell _____ fax _____

in qualità di _____

CHIEDE

l'autorizzazione allo scarico delle acque reflue domestiche provenienti dal fabbricato sito in Frascati , Via _____ distinto in catasto al fg _____ particella/e _____ mediante impianto di smaltimento autonomo con vasca IMHOFF e successiva subirrigazione e/o evapotraspirazione fitoassistita, realizzato con SCIA n° _____ del _____

Alllegati:

|__|	Autocertificazione del tecnico incaricato attestante la conformità dell'opera realizzata alla SCIA come da allegato alla modulistica comunale
|__|	Marca da bollo del valore corrente da presentare al ritiro della autorizzazione

Frascati, lì |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__| il richiedente

_____

You created this PDF from an application that is not licensed to print to novaPDF printer (http://www.novapdf.com)