

Alla Città Metropolitana di Cagliari  
Settore Ambiente  
Ufficio Acque  
Via Cadello 9b  
09121 Cagliari

**Oggetto:** Richiesta Autorizzazione Definitiva allo scarico idrico in ambiente

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

e mail \_\_\_\_\_

**chiede l' Autorizzazione Definitiva allo scarico provenienti da**

\_\_\_\_\_

Corpo recettore dello scarico  fiume -  canale -  stagno -  lago -  mare -  suolo -  riutilizzo

Denominazione corpo recettore \_\_\_\_\_

Lo scarico ricade nel territorio comunale di \_\_\_\_\_

Località/Indirizzo \_\_\_\_\_

Estremi Catasto Terreni: foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_

Coordinate Gauss-Boaga Lat. Nord \_\_\_\_\_ Long. Est \_\_\_\_\_

Gestore Impianto \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Responsabile impianto \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara:

- \_\_\_\_\_ di essere in possesso dell'autorizzazione preliminare allo scarico n° \_\_\_\_\_ rilasciata dalla Provincia di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con scadenza in data \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a allega:

1. comunicazione di attivazione dello scarico
2. dichiarazione del rispetto di tutte le prescrizioni contenute nell'autorizzazione preliminare
3. certificato d'analisi dello scarico che dimostri il rispetto dei valori limite riportati nell'autorizzazione preliminare

Il/La sottoscritto/a è disponibile a fornire ulteriore documentazione, qualora nel corso dell'istruttoria emergessero aspetti o particolari problematiche non contemplati o non trattati in modo esaustivo negli atti trasmessi.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n°445/2000 in caso di dichiarazioni false o non rispondenti a verità.

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_