

- DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO DI ACQUE METEORICHE  
 DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE OPERE DI MITIGAZIONE IDRAULICA

	RICHIEDENTE

Il sottoscritto/ditta/società	
Telefono	E-mail
Nato a	il
Residente a	
Via/p.zza	
Cod.fiscale/partita IVA	

ALTRI RICHIEDENTI O COMPROPRIETARI	
------------------------------------	--

Il sottoscritto/ditta/società	
Telefono	E-mail
Nato a	il
Residente a	
Via/p.zza	
Città	
Cod.fiscale/partita IVA	

<b>PRIVACY</b>
Con la sottoscrizione della presente domanda, il sottoscritto conferma di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, pubblicata sul sito web consorziale <a href="http://www.consorziopiave.it/altri-contenuti-accesso-civico/gdpr-privacy.html">http://www.consorziopiave.it/altri-contenuti-accesso-civico/gdpr-privacy.html</a> . Copia dell'informativa può essere richiesta direttamente a Punto Consorzio. Titolare del trattamento è il Consorzio di bonifica Piave (consorziopiave@pec.it), e il Responsabile Protezione Dati può essere contattato agli indirizzi consulting@hunext.com e hunext.consulting@legalmail.it.

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

CHIEDE

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

nel corso d'acqua/canale/fiume denominato.....

posto nei pressi dell'immobile ubicato in via/piazza .....n....

località..... Comune di .....

L'intervento interessa le aree così distinte catastalmente:

Foglio .....mappali .....

Corso d'acqua/canale/fiume \_\_\_\_\_

ed investe una superficie territoriale pari a ..... mq.

Allegati:

1. Fotocopia documento di identità
  2. Delega presentazione istanza in caso di professionista/studio tecnico e persone terze
  3. Estratto di mappa
  4. Planimetria in scala adeguata
  5. Relazione tecnico-descrittiva ed idraulica
  6. Sezione del manufatto di scarico
  7. Particolari costruttivi
  8. Atto di proprietà
  9. Codice fiscale
10. Spese d'istruttoria:
- fino a 1.000 mq € 100,00 e n. 2 marche da € 16,00
  - da 1.000 a 10.000 mq € 200,00 e n. 2 marche da € 16,00
  - oltre 10.000 mq € 400,00 e n. 2 marche da € 16,00

Data \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma in caso di Società)  
(firma leggibile)