AMBITO TERRITORIALE OTTIMALE
CITTÀ METROPOLITANA DI MILANO

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO IN PUBBLICA FOGNATURA DI ACQUE REFLUE INDUSTRIALI, ACQUE DI PRIMA PIOGGIA E LAVAGGIO AREE ESTERNE

Prot.
N°
Del:

Marca da bollo

16 EURO

All'Ufficio d'Ambito della
Città Metrop. di Milano – Azienda Speciale

DATI INSEDIAMENTO:
Denominazione/Ragione Sociale:
Comune:

SEZIONE 1 – DATI ANAGRAFICI TITOLARE DELLO SCARICO

Il Sottoscritto:

Nome:	**Cognome:**	
C.F.:		
Nato a	**il**	
Provincia:	**Stato:**	
Residente nel comune di:	**CAP:**	**Prov. di:**
Via:	**N° Civ:**	

Reperibili ai seguenti recapiti:

Tel:	**Fax:**	**Cell:**
E-Mail:		***Barrare se e mail certificata:***

Titolare dell'attività da cui origina lo scarico (ex art. 124, comma 2 del D.Lgs 152/06) e successivamente indicato come TITOLARE DELLO SCARICO in quanto:

*(indicare se: **titolare dell'attività** identificata al punto 2.1 della successiva SEZ.2, oppure **legale rappresentante** dell'attività o del consorzio identificato al punto 2.1 della succ. SEZ.2)*

Dichiara inoltre che:

SEZIONE 2 – DATI IDENTIFICATIVI DELL'INSEDIAMENTO

Lo scarico oggetto dell'istanza viene generato da (art. 142, comma 2 del D.Lgs 152/06)

---

*(indicare se generato da **un solo stabilimento**, oppure da un **consorzio di stabilimenti** (compilare anche la sez. 2.2, indicando gli stabilimenti facenti parte del consorzio, oppure da più stabilimenti (indicare nella Sez. 2.1 i dati dello stabilimento da cui deriva lo scarico finale e nella sez. 2.2 gli altri stabilimenti che conferiscono gli scarichi)).*

2.1

Denominazione o Ragione Sociale:		
C.F.:	**P.IVA:**	
Sede legale presso il Comune di:		**Prov. di:**
Località:	**Indirizzo:**	
N° Civ.:	**CAP:**	
iscritta al Registro Imprese della CCIAA di:		**Al num:**
Iscritta al Tribunale di:		**Al num:**

Con i seguenti recapiti:

Tel:	**Fax:**
E-Mail:	**Barrare se certificata:**

Avente come Legale Rappresentante il Sig.:

Nome:	**Cognome:**
Nato il:	**Comune di:**
Prov.di:	**Stato:**
C.F.:	

2.2

Elenco degli stabilimenti da cui ha origine lo scarico (l'identificativo, codificato dalla sigla ST seguita da un numero progressivo, deve essere riportato negli elaborati grafici):

Identificativo: ST1	***Ragione sociale:***		
Indirizzo:			***N° Civico:***
Comune:	***CAP:***	***Provincia:***	
Tel:		***FAX:***	
Identificativo: ST2	***Ragione sociale:***		
Indirizzo:			***N° Civico:***
Comune:	***CAP:***	***Provincia:***	
Tel:	***FAX:***		
Identificativo: ST3	***Ragione sociale:***		
Indirizzo:			***N° Civico:***
Comune:	***CAP:***	***Provincia:***	
Tel:	***FAX:***		

SEZIONE 3 – LOCALIZZAZIONE DELLO STABILIMENTO

Lo stabilimento che genera lo scarico finale oggetto dell'istanza risulta ubicato in:

Comune:	**Prov. di:**

Località:	**Codice ecografico:**	
In (indirizzo):	**N. Civ:**	**CAP:**
Codice impianto RIAL (*da compilare a cura dell'Ufficio d'Ambito*):		

Con i seguenti Recapiti:

Tel:	**Fax:**
E.mail:	**Barrare se certificata:**

SEZIONE 4 – OGGETTO DELL'ISTANZA

Il sottoscritto:

☐ **4.1) richiede il RILASCIO dell'autorizzazione allo scarico**

☐ delle acque reflue industriali

☐ delle acque di prima pioggia

☐ delle acque di lavaggio delle aree esterne

A tal fine ALLEGA senza nessuna eccezione(*):

☐ RELAZIONE TECNICA ☐ PLANIMETRIA GENERALE ☐ SCHEMA IMPIANTO

DEPURAZIONE

☐ PIANTA RETI INTERNE ☐ ALTRO _____

(*) per le Nuove Autorizzazioni dovute ad incremento della quantità d'acqua scaricata e/o peggioramenti della qualità dello scarico, la cui autorizzazione in corso sia stata rilasciata dall'Autorità di Ambito, non devono essere nuovamente presentati quegli allegati non interessati da tale variazione (ad es. gli elaborati cartografici)

☐ **4.2) richiede il RINNOVO dell'autorizzazione allo scarico con riferimento al precedente atto rilasciato da:**

☐ Autorità d'Ambito di: _____

☐ Altro Ente: _____

Riferimento atto nr.: **del:** **in scadenza il:**

A tal fine DICHIARA che non sono intervenute variazioni di alcun genere, rispetto allo stato precedentemente autorizzato.

ALLEGA copia dell'autorizzazione vigente (se rilasciata da Ente diverso dall'Autorità di Ambito) e i seguenti elaborati (se l'autorizzazione è rilasciata da ente diverso dall'Autorità d'Ambito):

☐ RELAZIONE TECNICA ☐ PLANIMETRIA GENERALE ☐ SCHEMA IMPIANTO DEPURAZIONE

☐ PIANTA RETI INTERNE ☐ ALTRO _____

☐ **4.3) richiede l'AGGIORNAMENTO DEI CONTENUTI dell'autorizzazione allo scarico già rilasciata da:**

☐ Autorità d'Ambito di: _____

☐ Altro Ente: _____

Riferimento atto nr.: **del:** **in scadenza il:**

La richiesta è motivata da:

www.atocittametropolitanadimilano.it
PEC : atocittametropolitanadimilano@legalmail.it

☐ **4.3.1) VOLTURA DELL'AUTORIZZAZIONE**

Con modifica dei dati indicati nell'atto in vigore nella ☐ SEZIONE1 ☐ SEZIONE 2 secondo quanto riportato nel presente modulo.

A tal fine DICHIARA che non sono intervenute modificazioni all'insediamento o al ciclo produttivo di lavorazione tali da variare le caratteristiche qualitative e quantitative degli scarichi rispetto allo stato precedentemente autorizzato ed ALLEGA copia dell'autorizzazione vigente (se rilasciata da Ente diverso dall'Autorità di Ambito).

DICHIARA inoltre che le variazioni alla titolarità dello scarico sono state registrate con:

Atto di: Stipulato o redatto in data:

Notaio: rep. n. registrato a:

il: al n.:

Alla domanda dovrà essere ALLEGATA copia dell'Atto sopraindicato in forma di Dichiarazione Sostitutiva dell'Atto di Notorietà (art.47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n.445).

www.atocittametropolitanadimilano.it
PEC : atocittametropolitanadimilano@legalmail.it

☐ **4.3.2) VARIAZIONE CHE NON COMPORTA ALTERAZIONI ALLE CARATTERISTICHE QUALITATIVE E QUANTITATIVE DELLO SCARICO**

Dovuta a:

☐ MODIFICA IMPIANTI ☐ AMPLIAMENTO ☐ RISTRUTTURAZIONE

☐ ALTRO _____

A tal fine DICHIARA:

1. che le informazioni contenute nel presente modulo si riferiscono allo stato variato dell'insediamento;
2. che la relazione e gli allegati grafici (planimetrie/piante) fornite in allegato alla presente richiesta si riferiscono allo stato variato dell'insediamento;
3. che dalle modifiche apportate non deriva uno scarico con caratteristiche qualitative o quantitative diverse dallo scarico già autorizzato;
4. di aver ricevuto l'autorizzazione esplicita a realizzare le modifiche presentate da parte di tutti i soggetti pubblici competenti, dove previsto dalla normativa vigente con particolare riferimento a quella edilizia ed urbanistica oltre che dalle norme specifiche di settore che regolano l'attività.

ALLEGA copia dell'autorizzazione vigente (se rilasciata da Ente diverso dall'Autorità di Ambito) e i seguenti NUOVI elaborati: *(allegare solo gli elaborati che riportano variazioni rispetto alla precedente autorizzazione):*

☐ RELAZIONE TECNICA ☐ PLANIMETRIA GENERALE ☐ SCHEMA IMPIANTO DEPURAZIONE

☐ PIANTA RETI INTERNE ☐ ALTRO _____

☐ **4.3.3) VARIAZIONE CHE COMPORTA UN MIGLIORAMENTO DELLE CARATTERISTICHE QUALITATIVE E/O QUANTITATIVE DELLO SCARICO**

Dovuta a:

☐ DECREMENTO MODIFICHE LIVELLO PRODUTTIVO ☐ MUTAMENTO DELLE CONDIZIONI/ESTENSIONE DELLA SUPERFICIE SCOLANTE

☐ ALTRO _____

A tal fine DICHIARA:

1. che le informazioni contenute nel presente modulo si riferiscono allo stato variato dell'insediamento;
2. che le relazioni e gli allegati grafici (planimetrie/piante) fornite in allegato alla presente richiesta si riferiscono allo stato variato dell'insediamento;
3. che le modifiche apportate comportano una riduzione e/o un miglioramento rispettivamente delle caratteristiche quantitative e qualitative dello scarico già autorizzato;

ALLEGA copia dell'autorizzazione vigente (se rilasciata da Ente diverso dall'Autorità di Ambito) e i seguenti NUOVI elaborati: *(allegare solo gli elaborati che riportano variazioni rispetto alla precedente autorizzazione):*

☐ RELAZIONE TECNICA ☐ PLANIMETRIA GENERALE ☐ SCHEMA IMPIANTO DEPURAZIONE

☐ PIANTA RETI INTERNE ☐ ALTRO _____

☐ **4.4) comunica la CESSAZIONE DELLO SCARICO con riferimento al precedente atto rilasciato da:**

☐ Autorità d'Ambito di: _____

☐ Altro Ente: _____

Riferimento atto nr.: **del:** **in scadenza il:**

Dovuta a:

☐ RELAZIONE TECNICA

☐ ALTRO _____

SEZIONE 5 – ELENCO DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Alla presente domanda viene allegata la seguente documentazione:

	Documento Allegato	Numero di copie
	Relazione Tecnica[1]	1
	Planimetria generale della zona (scala 1:2.000 su CTR Regionale) con indicata ubicazione dell'immobile	1
	Pianta reti fognarie interne all'insediamento (scala 1:200 o 1:500) [2]	1
	Schema impiantistico del sistema di depurazione delle acque reflue (scala ≥ 1:100)	1
	Fotocopia documento d'identità del titolare dello scarico	1
	Copia in formato elettronico CD\DVD	1
	Ricevuta pagamento oneri procedibilità a favore di ATO generata dal Sistema PagoPA. È possibile accedere ai pagamenti spontanei attraverso la pagina disponibile al seguente link: https://pagamentinlombardia.servizirl.it/pa/changeEnte.html?enteToChange=UDAPM&redirectUrl	1
	Ricevuta pagamento oneri istruttoria tecnica a favore del Gestore	1
	Documentazione comprovante le avvenute verifiche di collaudo/tenuta, ovvero documentazione a firma della Direzione Lavori comprovante l'esecuzione a perfetta regola d'arte (tenuta) della posa delle tubazioni, delle vasche e degli impianti di depurazione installati, tali da garantire la protezione del patrimonio idrico sotterraneo, ai sensi della D.G.R. 10/04/2003 n.7/12693 - All. 1 punto 3.	1
	Altro (specificare):	
	Altro (specificare):	

[1] La relazione tecnica deve essere firmata dal legale rappresentante della ditta (o titolare d'impresa). Nel caso la relazione sia redatta da un tecnico incaricato, la relazione è firmata anche da tale soggetto. La compilazione deve essere effettuata sul modulo approvato dall'ATO riportato nell'Allegato A.1

[2] Riferirsi alle indicazioni riportate nell'Allegato A.2

SEZIONE 6 – TECNICO INCARICATO

Il **TITOLARE DELLO SCARICO** dichiara che per la redazione della documentazione a supporto della presente istanza di autorizzazione si è avvalso del seguente tecnico incaricato:

Professione:	Nome:	Cognome:
Iscrizione all'albo:	Num:	C.F.:
Residente, ai fini del procedimento, nel comune di:		Prov. di:
in (indir. e nr civ.):		CAP:

e reperibile ai seguenti recapiti:

Tel.:	Fax:
E-mail:	Barrare se certificata:

☐ Richiede inoltre la trasmissione allo stesso delle eventuali richieste di integrazione o chiarimento che dovessero intervenire in corso di istruttoria al seguente indirizzo:

SEZIONE 7 – DICHIARAZIONI CONCLUSIVE

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che le dichiarazioni fornite nel presente modulo hanno validità di DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO NOTORIO ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR 445/2000.

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento Europeo 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

li

luogo | data | Il Titolare dello scarico

(timbro e firma)

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il trattamento viene effettuato con finalità di interesse pubblico al fine del rilascio del titolo autorizzatorio, ai sensi dell'art. 6 par. 1 lettera e del Regolamento 2016/679.

I dati possono essere trattati da soggetti terzi per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'Azienda Speciale si avvarrà in qualità di responsabili del trattamento. Potranno inoltre essere comunicati a soggetti pubblici qualora si renda necessario per l'osservanza di eventuali obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Non è previsto il trasferimento di dati in un paese terzo.

Le comunichiamo che il conferimento dei dati è obbligatorio e finalizzato esclusivamente a garantire il rilascio dell'Autorizzazione; qualora non fornirà tali informazioni non sarà possibile procedere al rilascio del titolo autorizzatorio.

I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati.

Potrà far valere i suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione e limitazione al trattamento nei casi previsti dalla normativa vigente. Ha inoltre diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la Privacy.

Il titolare del trattamento dei dati è l'Ufficio d'Ambito della Città Metropolitana di Milano – Azienda Speciale che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 02/71049311 Indirizzo PEC: atocittametropolitanadimilano@legalmail.it

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: dpo@atocittametropolitanadimilano.it

L'informativa completa è disponibile sul sito dell'Azienda speciale all'indirizzo www.atocittametropolitanadimilano.it nella sezione privacy.