
	<p style="text-align: center;">Amministrazione destinataria Comune di Cernobbio</p> <p style="text-align: center;">Ufficio destinatario Ufficio Tecnico</p>	
-----------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------

## Domanda di autorizzazione allo scarico delle acque meteoriche nella tombinatura comunale

Il sottoscritto						
Cognome		Nome			Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	
Residenza						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	SNC CAP
						<input type="checkbox"/>
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata
proprietario della porzione di immobile sita in Cernobbio in via						
Indirizzo						

### CHIEDE

L'autorizzazione ad immettere nella fognatura comunale, le acque usate da seguente immobile adibito ad abitazione

Via immissione

### SI IMPEGNA

- altresì a rispettare le norme previste dal vigente Regolamento comunale di fognatura e sue eventuali modifiche e integrazioni

Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input checked="" type="checkbox"/>	estratto di mappa in scala 1:1000 con l'individuazione dell'insediamento
<input checked="" type="checkbox"/>	planimetria in scala idonea con l'indicazione dell'impianto di fognatura dell'insediamento
<input checked="" type="checkbox"/>	relazione dettagliata sull'attività svolta o sulla destinazione dell'insediamento
<input checked="" type="checkbox"/>	relazione sulla natura delle acque scaricate e sull'eventuale impianto di pretrattamento
<input type="checkbox"/>	concessione di servitù e consenso dei proprietari dei terreni attraversati dalle canalizzazioni
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo per il provvedimento finale
<input type="checkbox"/>	documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati <i>(specificare)</i>

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Cernobbio		
Luogo	Data	Il dichiarante