

(1)

Spett./le **GESTIONE COMMISSARIALE DELL'ENTE D'AMBITO SARNESE VESUVIANO**
Via del Grande Archivio - P.tta G. Fortunato, 10
80138 NAPOLI

MODELLO CERT_ASS

SCARICO IN PUBBLICA FOGNATURA DI ACQUE REFLUE ASSIMILATE ALLE DOMESTICHE

(Regolamento Regionale 24 settembre 2013, n. 6 – art. 3, comma 1, lett. a)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____) il _____

residente in _____ (____) C.a.p. _____ indirizzo _____

nella qualità di Rappresentante Legale della ditta/società _____

telefono _____ fax _____ e-mail _____

consapevole delle conseguenze penali ed amministrative di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, ai sensi dell'articolo 47 del medesimo decreto, **DICHIARA** che nei locali ubicati nel comune di _____ in via _____ svolge una o più attività tra quelle di seguito elencate (*):

Attività alberghiera, villaggi turistici a denominazione alberghiera o residence con _____ posti letto;

Attività ristorazione (anche self-service), trattorie, rosticcerie, friggitorie, pizzerie, osterie e birrerie con cucine con n. _____ posti a sedere;

Mense che producono n. _____ pasti al giorno;

Laboratori di parrucchiere, barbieri e istituti di bellezza con un consumo idrico giornaliero di _____ mc al momento di massima attività;

Lavanderie e stirerie con impiego di lavatrici ad acqua analoghe a quelle di uso domestico che effettivamente trattano _____ kg di biancheria al giorno;

Laboratori artigianali per la produzione di dolci, gelati, pane, biscotti e prodotti alimentari freschi, con un consumo idrico giornaliero di _____ mc nel periodo di massima attività;

Grandi magazzini:

senza lavorazione di carni, di pesce o di pasticceria;

senza la presenza di attività di lavanderia;

con presenza di n. _____ posti macchina nelle aree di parcheggio;

Piscina con acqua di contro lavaggio dei filtri preventivamente trattata;

Piccole aziende agroalimentari appartenenti ai settori lattiero-caseario, vitivinicolo e ortofrutticolo, con produzione di acque reflue pari a _____ mc/anno e quantitativi di azoto, contenuti in dette acque a monte della fase di stoccaggio, pari a _____ kg/anno;

Ospedali, case o istituti di cura, residenze socio-assistenziali e riabilitative con un numero di posti pari a _____, sprovvisti di laboratori di analisi e ricerca;

Studi medici, veterinari, odontoiatrici o simili: senza laboratorio; con laboratorio;

Dichiara, altresì:

- Che le acque reflue provenienti dalla predetta attività vengono scaricate nella pubblica fognatura del comune di _____ via _____;
- di aver allegato un valido **documento di riconoscimento e l'Attestazione di versamento** dell'importo di € 50,00 quali oneri di istruttoria sul c.c. postale n. **73702433** intestato a "ENTE D'AMBITO SARNESE VESUVIANO" con la causale: "SCARICO ASSIMILATO ALLE ACQUE REFLUE DOMESTICHE – TABELLA A";
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 23 del d.lgs. 196/2003, che i dati personali comunicati con la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del relativo procedimento.

Luogo e data,

Il Dichiarante

.....

(*) barrare l'attività di interesse ed indicare il valore richiesto. Non aggiungere altre attività non previste nell'elenco.