

Acque (scarichi) – pubblica fognatura – subingressoModello: **AMB001_09_R02**Revisione n. **02** del **23/03/2006**Pagina **1** su un totale di **11****(compilazione a cura dell'ufficio)**

| | |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <i>Spazio per apporre il timbro di protocollo</i> | Data: _____ Prot. _____ |
| | Codifica interna: _____ |
| | <input type="checkbox"/> consegna a mano |
| | <input type="checkbox"/> fax |
| | <input type="checkbox"/> email |
| | <input type="checkbox"/> posta ordinaria/raccomandata |

Responsabile del procedimento: Cognome _____ Nome _____

Istruzioni per l'interessato

| | |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cosa? | Modello per comunicare il subingresso (detto anche subentro o, con termine desueto, volturazione) in una attività di scarichi idrici. |
| A chi? | Questo modello deve essere inoltrato all'ufficio competente (ufficio commercio o SUAP). Verificare su internet o telefonicamente i recapiti dell'ufficio competente. |
| Da chi? | Il modello viene sottoscritto dall'interessato subentrante e da colui che cessa l'attività. La consegna può essere fatta anche da altri soggetti. |
| Come? | 1) consegna a mano all'ufficio competente (la data di presentazione è quella della consegna) 2) consegna a mano all'ufficio protocollo dell'ente competente (la data di presentazione è quella della consegna) 3) inoltro postale (la data di presentazione è quella di ricezione da parte dell'ente) 4) fax (utilizzare i numeri fax messi a disposizione dall'ufficio competente) 5) posta elettronica certificata (se l'ufficio competente dispone di tale servizio) 6) altro mezzo idoneo di trasmissione (consultare l'ufficio competente) |
| Quando? | La comunicazione va presentata prima dell'inizio dell'attività da parte del subentrante e prima della cessazione effettiva da parte di chi cede l'attività. |
| Copie | 1 originale + 3 copie (che saranno inoltrate dall'ufficio competente agli uffici competenti per l'espressione del parere). Tali uffici variano a seconda della normativa regionale. Di regola sono: l'autorità di ambito, l'ente gestore della rete fognaria, l'ARPA. |
| Inoltre | La normativa regionale prevede le tipologie di attività soggette ad autorizzazione generale |

Privacy: Nel compilare questo modello le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (dlgs 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.

Scheda sintetica**(compilazione a cura dell'interessato)**

1 – Subentrante: _____
 2 – Proprietario: _____
 3 – Immobili/terreni: Indirizzo _____ n. _____
 4 – Attività svolta: _____
 5 – Procedimenti _____
 6 – Tecnico Cognome _____ Nome _____

Precedente titolare: _____ aut. n. _____ del _____

Acque (scarichi) – pubblica fognatura – subingressoModello: **AMB001_09_R02**Revisione n. **02** del **23/03/2006**Pagina **2** su un totale di **11**

Trattasi di comunicazione e
pertanto non è soggetta ad
imposta di bollo

Marca da bollo
NON
DOVUTA

Destinatario:

Ufficio _____

Via/Piazza _____ n. _____

CAP _____ Comune _____

Fax _____

Email _____@_____

In grassetto sono indicati i paragrafi in cui è suddiviso il modello. Ogni paragrafo contiene un gruppo di informazioni specifiche (es. 1. Dati dell'esercente). Sono previsti anche sottoparagrafi (es. 3.1)

In rosso sono fornite delle brevi istruzioni sui contenuti delle informazioni richieste. Per maggiori dettagli consultate il sito internet e l'ufficio competente.

In corsivo sono indicati i campi generalmente non obbligatori. Vi preghiamo, ove possibile di fornire anche le informazioni non obbligatorie che potranno essere utili (es. fax, email) per accelerare l'istruttoria e consentirci di informarvi sullo svolgimento dell'istruttoria. Le informazioni facoltative potranno integrare quelle obbligatorie eventualmente non inserite ed evitare così richieste di integrazioni.

(compilazione a cura dell'interessato)

Avvertenza L'interessato si dichiara a conoscenza che i dati forniti devono essere veritieri ed è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi è un reato. Ne conseguono sanzioni (revoca, sospensione) e la decadenza dai benefici conseguiti.

Il sottoscritto comunica il subingresso nell'attività ed a tal fine fornisce le seguenti informazioni e dichiarazioni.

1. Dati dell'esercente (subentrante)

Dati anagrafici del soggetto che esercita attività negli immobili cui si riferisce la pratica.

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)

Cittadinanza italiana ovvero _____

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)

Indirizzo _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mail _____@_____ [] *posta elettronica certificata*

Se il soggetto esercente è una impresa inserire i dati identificativi della stessa (non tutti i campi sono obbligatori, inserire quelli indispensabili per identificare univocamente l'impresa)

Il soggetto sopra indicato è

[] titolare di ditta individuale [] legale rappresentante:

Denominazione _____

Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc...): indicare _____

Partita IVA _____ (11 caratteri)

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)

Sede: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)

Indirizzo _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mail _____@_____ [] *posta elettronica certificata*

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____

1.1 Dati del precedente titolare (cedente)

Dati anagrafici del soggetto che esercitava attività negli immobili cui si riferisce la pratica.

Cognome _____ Nome _____

[] titolare di ditta individuale [] legale rappresentante:

Denominazione _____

2. Dati del proprietario degli immobili/terreni

Dati del soggetto che ha la proprietà degli immobili/terreni.

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)

Cittadinanza italiana ovvero _____

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)

Indirizzo _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mail _____ @ _____ [] *posta elettronica certificata*

Se il soggetto esercente è una impresa inserire i dati identificativi della stessa (non tutti i campi sono obbligatori, inserire quelli indispensabili per identificare univocamente l'impresa)

Il soggetto sopra indicato è

[] titolare di ditta individuale [] legale rappresentante:

Denominazione _____

Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc....): indicare _____

Partita IVA _____ (11 caratteri)

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)

Sede: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)

Indirizzo _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mail _____ @ _____ [] *posta elettronica certificata*

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____

3. Dati degli immobili e dei terreni

Si tratta dei dati identificativi degli immobili ovvero dei terreni cui si riferisce la pratica (occorre inserire i dati necessari ad identificarli univocamente, non tutti i campi sono obbligatori)

3.1 Identificazione stradale:

Sono i dati di identificazione dell'immobile secondo l'indirizzo e la numerazione civica (se conosciuti vi preghiamo di indicare anche gli altri elementi richiesti ed in particolare l'interno, il piano e la scala)

Toponimo (es. via, piazza, corte ecc..) _____

Indirizzo (es. Dante Alighieri) _____

Civico (es. 1, 2, 14-16, ecc...) _____

Esponente civico (es. 1/A, 3/C) _____

Interno (es. 1, 2, 3 ecc...) _____

Piano (es. 1°, 2°, 3° ecc...) _____

Scala (es. 1, 2, A, B ecc...) _____

3.2 Identificazione catastale:

Sono i dati di identificazione per la registrazione catastale (i principali sono il Foglio, la Mappa ed il Subalterno)

[] catasto terreni [] catasto fabbricati

Categoria catastale (es. A02) _____

Classe catastale (es. 3) _____

Foglio (es. 1, 2, 3 ecc...) _____

Numero (mappale) (es. 1, 2, 3 ecc...) _____

Subalterno (es. 1, 2, 3 ecc...) _____

4.1 Prelievo

Descrivere le caratteristiche del prelievo idrico

Tipo di prelievo:

- ACQUEDOTTO mc/anno: _____
- ACQUEDOTTO INDUSTRIALE mc/anno: _____
- POZZO N. CONTATORE: _____ mc/anno: _____
- ACQUE SUPERF. N. CONTATORE: _____ mc/anno: _____
- ALTRO - N. CONTATORE: _____ mc/anno: _____

Se il prelievo è da ACQUE SUPERFICIALI, nome del corpo idrico da cui si attinge è: _____

Ai sensi dell'Allegato 1 e art. 45 comma 8 del D.Lgs. 152 e s.m.i.

- CORPO IDRICO SUPERFICIALE SIGNIFICATIVO* NON SIGNIFICATIVO*
 SUOLO E SOTTOSUOLO

4.2 Scarichi produttivi

Descrivere gli scarichi produttivi e non assimilati ai domestici

Origine dello scarico:

- SERVIZI IGIENICI mc/anno: _____
- IMP. RAFFREDDAMENTO, LAVAGGIO, PROD. ENERGIA mc/anno: _____
- LAVORAZIONE mc/anno: _____
- ACQUE METEORICHE mc/anno: _____
- ALTRO: _____ mc/anno: _____

COORDINATE PUNTO DI SCARICO: (_____ - _____)

DENOMINAZIONE CORPO IDRICO RICETTORE: _____

DENOMINAZIONE BACINO IDROGRAFICO: _____

4.3 Scarichi non produttivi

Descrivere gli scarichi non produttivi e assimilati ai domestici

Origine dello scarico:

- SERVIZI IGIENICI mc/anno: _____
- IMP. RAFFREDDAMENTO, LAVAGGIO, PROD. ENERGIA mc/anno: _____
- LAVORAZIONE mc/anno: _____
- ACQUE METEORICHE mc/anno: _____
- ALTRO: _____ mc/anno: _____

COORDINATE PUNTO DI SCARICO: (_____ - _____)

DENOMINAZIONE CORPO IDRICO RICETTORE: _____

DENOMINAZIONE BACINO IDROGRAFICO: _____

Il sottoscritto dichiara:

- sono presenti cicli produttivi di cui alla tabella 3/a dell'allegato 5 del d. lgs. 152/99.
- sono presenti le sostanze di cui alla tabella 5 dell'allegato 5 del d. lgs. 152/99.
- sono presenti le sostanze prioritarie di cui all'allegato x della direttiva 2000/60/ce.

4.4 Sostanze contenute negli scarichi

Descrivere le tipologie di sostanze presenti nello scarico

| <i>Settore produttivo</i> | | <i>Capacità di produzione e (1)</i> | <i>Fabbisogno orario di acque (2)</i> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|
| Cadmio | | | |
| <input type="checkbox"/> | Estrazione dello zinco, raffinazione del piombo e dello zinco, industria dei metalli non ferrosi e del cadmio metallico | | |
| <input type="checkbox"/> | Fabbricazione dei composti del cadmio | | |
| <input type="checkbox"/> | Produzione di pigmenti | | |
| <input type="checkbox"/> | Fabbricazione di stabilizzanti | | |
| <input type="checkbox"/> | Fabbricazione di batterie primarie e secondarie | | |
| <input type="checkbox"/> | Galvanostegia | | |
| Mercurio (settore dell'elettrolisi dei cloruri alcalini) | | | |
| <input type="checkbox"/> | Salamoia riciclata - da applicare all'Hg presente negli effluenti provenienti dall'unità di produzione del cloro | | |
| <input type="checkbox"/> | Salamoia riciclata - da applicare al totale del Hg presente in tutte le acque di scarico contenenti Hg provenienti dall'area dello stabilimento industriale. | | |
| <input type="checkbox"/> | Salamoia a perdere - da applicare al totale del Hg presente in tutte le acque di scarico contenenti Hg provenienti dall'area dello stabilimento industriale. | | |
| Mercurio (settori diversi da quello dell'elettrolisi dei cloruri alcalini) | | | |
| <input type="checkbox"/> | Aziende che impiegano catalizzatori all'Hg per la produzione di cloruro di vinile | | |
| <input type="checkbox"/> | Aziende che impiegano catalizzatori all'Hg per altre produzioni | | |
| <input type="checkbox"/> | Fabbricazione dei catalizzatori contenenti Hg utilizzati per la produzione di CVM | | |
| <input type="checkbox"/> | Fabbricazione dei composti organici ed inorganici del mercurio | | |
| <input type="checkbox"/> | Fabbricazione di batterie primarie contenenti Hg | | |
| <input type="checkbox"/> | Industrie dei metalli non ferrosi - Stabilimenti di ricupero del mercurio | | |
| <input type="checkbox"/> | Stabilimenti di trattamento dei rifiuti tossici contenenti mercurio | | |
| Esaclorocicloesano (HCH) | | | |
| <input type="checkbox"/> | Produzione HCH | | |
| <input type="checkbox"/> | Estrazione lindano | | |
| <input type="checkbox"/> | Produzione ed estrazione lindano | | |
| DDT | | | |
| <input type="checkbox"/> | Produzione DDT compresa la formulazione sul posto di DDT | | |
| Pentaclorofenolo (PCP) | | | |
| <input type="checkbox"/> | Produzione del PCP Na idrolisi dell'esaclorobenzene | | |
| Aldrin, dieldrin, endrin, isodrin | | | |
| <input type="checkbox"/> | Produzione e formulazione di: Aldrin e/ o dieldrin e/o endrin e/o isodrin | | |
| <input type="checkbox"/> | Produzione e trattamento di HCB | | |
| Esaclorobenzene (HCB) | | | |
| <input type="checkbox"/> | Produzione di percloroetilene (PER) e di tetracloruro di carbonio (CCl4) mediante perclorurazione | | |

Acque (scarichi) – pubblica fognatura – subingresso

Modello: **AMB001_09_R02**

Revisione n. **02** del **23/03/2006**

Pagina **6** su un totale di **11**

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> | Produzione di tricloroetilene e/o percloroetilene con altri procedimenti | | |
| | Esaclorobutadiene | | |
| <input type="checkbox"/> | Produzione di percloroetilene (PER) e di tetracloruro di carbonio (CCl4) mediante perclorurazione | | |
| <input type="checkbox"/> | Produzione di tricloroetilene e/o di percloroetilene mediante altri procedimenti | | |
| | Cloroformio | | |
| <input type="checkbox"/> | Produzione clorometani del metanolo o da combinazione di metanolo e metano | | |
| <input type="checkbox"/> | Produzione clorometani mediante clorurazione del metano | | |
| | Tetracloruro di carbonio | | |
| <input type="checkbox"/> | Produzione di tetracloruro di carbonio mediante perclorurazione – procedimento con lavaggio | | |
| <input type="checkbox"/> | Produzione di tetracloruro di carbonio mediante perclorurazione – procedimento senza lavaggio | | |
| <input type="checkbox"/> | Produzione di clorometani mediante clorurazione del metano (compresa la clorolisi sotto pressione a partire dal metanolo. | | |
| <input type="checkbox"/> | Produzione di clorofluorocarburi | | |
| | 1,2 dicloroetano (EDC) | | |
| <input type="checkbox"/> | Unicamente produzione 1,2 dicloroetano | | |
| <input type="checkbox"/> | Produzione 1,2 dicloroetano e trasformazione e/o utilizzazione nello stesso stabilimento tranne che per l'utilizzazione nella produzione di scambiatori di calore | | |
| <input type="checkbox"/> | Utilizzazione di EDC per lo sgrassaggio dei metalli (in stabilimenti industriali diversi da quelli del punto precedente | | |
| <input type="checkbox"/> | Trasformazione di 1,2 dicloroetano in sostanze diverse dal cloruro di vinile | | |
| | Tricloroetilene | | |
| <input type="checkbox"/> | Produzione di tricloroetilene (TRI) e di percloroetilene (PER) | | |
| <input type="checkbox"/> | Utilizzazione TRI per lo sgrassaggio dei metalli | | |
| | Triclorobenzene (TCB) | | |
| <input type="checkbox"/> | produzione di TCB per disidrociorazione e/o trasformazione di TCB | | |
| <input type="checkbox"/> | produzione e trasformazione di clorobenzeni mediante clorazione | | |
| | Percloroetilene (PER) | | |
| <input type="checkbox"/> | Produzione di tricloroetilene (TRI) e di percloroetilene (procedimenti TRI-PER) | | |
| <input type="checkbox"/> | Produzione di tetracloruro di carbonio e di percloroetilene (procedimenti TETRA-PER) | | |
| <input type="checkbox"/> | Utilizzazione di PER per lo sgrassaggio metalli | | |
| <input type="checkbox"/> | Produzione di clorofluorocarbonio | | |

(1) Capacità di produzione del singolo stabilimento industriale che comporta la produzione ovvero la trasformazione ovvero l'utilizzazione delle sostanze di cui alla medesima tabella ovvero la presenza di tali sostanze nello scarico. La capacità di produzione deve essere indicata con riferimento alla massima capacità oraria moltiplicata per il numero massimo di ore lavorative giornaliere e per il numero massimo di giorni lavorativi.

(2) Fabbisogno orario di acque per ogni specifico processo produttivo.

5. Procedimenti attivati

Indicare se sono state richieste e/o attivate le altre procedure connesse

Permesso a costruire o DIA edilizia

[] Richiesta e ad oggi non ottenuta

[] Non necessaria

[] Ottenuta (n. _____ del _____)

Agibilità edilizia

[] Richiesta e ad oggi non ottenuta

[] Non necessaria

[] Ottenuta (n. _____ del _____)

Indicare: _____

[] Richiesta e ad oggi non ottenuta

[] Non necessaria

[] Ottenuta (n. _____ del _____)

6. Incaricati e delegati

Si tratta dei dati anagrafici dei soggetti che curano la pratica per conto dell'interessato (geometra, architetto, commercialista ecc...) e di eventuali delegati (parenti, amici ecc...)

6.1 Responsabile dell'impianto di pretrattamento/depurazione

Qualifica (Arch., Ing., Geom. ecc..) _____ Iscritto all'ordine/collegio in data _____ n. _____
 Cognome _____ Nome _____
 Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)
 Codice Fiscale _____ (16 caratteri)
 Studio: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)
 Indirizzo _____ n. _____
 Tel. _____ cell. _____ Fax _____
 E-mail _____@_____ [] *posta elettronica certificata*

6.2 Tecnici e professionisti

Qualifica (Arch., Ing., Geom. ecc..) _____ Iscritto all'ordine/collegio in data _____ n. _____
 Cognome _____ Nome _____
 Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)
 Codice Fiscale _____ (16 caratteri)
 Studio: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)
 Indirizzo _____ n. _____
 Tel. _____ cell. _____ Fax _____
 E-mail _____@_____ [] *posta elettronica certificata*

7. Dichiarazioni

In questa sezione vengono richieste alcune dichiarazioni relative a particolari condizioni in cui può trovarsi l'interessato

7.1 Titolarità alla presentazione della domanda

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- a) di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente domanda e dei relativi procedimenti
- b) di essere a conoscenza che ogni comunicazione relativa ai procedimenti attivati potrà essere inoltrata anche per il tramite dei professionisti indicati nel presente modello sia mediante trasmissione ordinaria (lettera) che mediante fax, email o altro sistema di comunicazione

7.2 Requisiti

L'interessato dovrà dimostrare il possesso dei requisiti relativi alla compatibilità urbanistico-edilizia dell'intervento.

Il sottoscritto dichiara che gli immobili ed i terreni possiedono i requisiti richiesti per lo svolgimento dell'attività ed inoltre:

- [] certificazione ISO 14001
- [] registrazione EMAS

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- che la disponibilità degli immobili/terreni è avvenuta per:

- [] proprietà [] affitto [] comodato
- [] fusione [] conferimento d'azienda [] scadenza affitto d'azienda
- [] scissione d'azienda [] scioglimento e conferimento [] per causa morte (eredità)
- [] altro _____

- che la disponibilità dell'azienda è avvenuta per:

- [] proprietà [] affitto [] comodato
- [] fusione [] conferimento d'azienda [] scadenza affitto d'azienda
- [] scissione d'azienda [] scioglimento e conferimento [] per causa morte (eredità)
- [] altro _____

7.3 Cittadini stranieri

Se cittadino straniero il sottoscritto dichiara di avere cittadinanza: _____ e

a) di essere in possesso di permesso di soggiorno n° _____ rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____
rilasciato per i seguenti motivi _____

b) di essere in possesso di carta di soggiorno n° _____ rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____
rilasciato per i seguenti motivi _____

8. Allegati

In questa sezione vengono indicati gli allegati da presentare relativamente al presente modello. Se il campo è barrato [X] l'allegato è obbligatorio, altrimenti [] significa che l'allegato potrebbe non essere dovuto (in questo caso consultare l'ente competente per maggiori informazioni)

1. [] fotocopia non autenticata di un documento di identità di chi sottoscrive il modello

2. [] _____

9. Firme

L'interessato deve firmare il presente modello.

L'interessato (subentrante)

Il precedente titolare (a titolo di cessazione)

Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità (in corso di validità), altrimenti la firma va fatta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica

Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità (in corso di validità), altrimenti la firma va fatta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica

Comunicazione di avvio effettivo dell'attività

Destinatario:

Inviare all'ufficio competente sul procedimento principale (es. SUAP), all'Ente competente sulla vigilanza. Utilizzare preferibilmente il fax o l'email

Ufficio _____

Fax _____

Email _____@_____

Ufficio _____

Fax _____

Email _____@_____

Ufficio _____

Fax _____

Email _____@_____

Trattasi di comunicazione e pertanto non è soggetta ad imposta di bollo

Marca da bollo
NON
DOVUTA

Inviare preferibilmente via fax a
(compilazione a cura dell'interessato)

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)

in relazione alla pratica avente le seguente caratteristiche:

1 - Esercente: _____

2 - Proprietario: _____

3 - Immobili/terreni: Indirizzo _____ n. _____

4 - Attività svolta: _____

5 - Procedimenti _____

6 - Tecnico Cognome _____ Nome _____

Per la quale sono stati attivati i seguenti procedimenti:

1 _____ Aut/DIA n. _____ del _____

2 _____ Aut/DIA n. _____ del _____

3 _____ Aut/DIA n. _____ del _____

4 _____ Aut/DIA n. _____ del _____

Comunica che l'attività sarà avviata effettivamente

giorno _____ alle ore _____

Note: _____

L'interessato

ISTRUZIONI - Approfondimenti

In questa sezione abbiamo inserito un DECALOGO di domande più frequenti e relative risposte. Vi sono alcuni approfondimenti (riferimenti normativi, precisazioni sulla documentazione da presentare ecc...) utili sia per gli utenti che per gli operatori dell'Ente che riceverà la documentazione. Il decalogo ha una finalità orientativa. Consultare sempre l'ufficio competente per maggiori dettagli.

| | | |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | E' obbligatoria la presentazione di questo modello? | Si, la legge prevede l'obbligo di comunicazione del subingresso e della cessazione del precedente titolare. Con questo modello possono essere assolti entrambi gli adempimenti. |
| 2 | Occorre presentare contestualmente anche altre procedure? | In generale no, in quanto si subentra nello stato di fatto e di diritto del precedente titolare. Se il precedente titolare non era in regola per qualche aspetto occorrerà attivare le necessarie procedure. |
| 3 | Si può subentrare e sospendere l'attività? | Si. E' possibile subentrare senza necessariamente avviare subito l'attività che dovrà essere ripresa entro il termine di decadenza dal primo giorno di sospensione. Si consiglia di dare immediata comunicazione della sospensione dell'attività. |
| 4 | E' sufficiente questa comunicazione per subentrare? | Per gli adempimenti amministrativi sì, mentre gli adempimenti previsti per l'iscrizione in Camera di Commercio dovranno essere attivati dall'interessato autonomamente. |
| 5 | Che responsabilità ha chi firma la comunicazione e poi emerge che non ha i requisiti? | Il modello contiene "autocertificazioni" che consentono di accelerare l'iter ma che in caso di falsità dimostrata (non quindi in caso di errore) fanno conseguire seri procedimenti penali a carico del dichiarante. E' bene essere certi prima di firmare. Per essere sicuri contattate i vostri professionisti e se del caso chiedete un parere preventivo o informazioni di dettaglio allo sportello. |
| 6 | I dati richiesti sono tutti obbligatori | NO, il modello contiene anche richieste di informazioni non obbligatorie. Nel modello sono segnalati tali campi. |
| 7 | Chi stabilisce la differenza fra scarichi produttivi e non produttivi? | Il principale riferimento normativo è il dlgs 152/1999 e la normativa regionale di attuazione che prevedono anche i criteri di assimilazione per considerare come non produttivi scarichi provenienti da attività produttive. |
| 8 | Chi deve presentare la richiesta? | La richiesta va presentata da parte del soggetto che intende procedere alle emissioni in atmosfera che può corrispondere anche al proprietario degli immobili. |
| 9 | Quando si ha modificazione della società che porta al subingresso? | Dal punto di vista amministrativo non vi sono significative differenze fra variazione societaria e subingresso (vi è obbligo di comunicazione entro 60 giorni dal verificarsi dell'evento), tuttavia si ha subingresso quando si passa da una forma di impresa ad altra (anche se i soci rimangono gli stessi) come nei casi di passaggio da SNC a SPA, da ditta individuale a SAS, da cooperativa a SPA (e viceversa) ecc..... Non si ha subingresso se rimane la stessa forma societaria anche se cambiano i soci e la denominazione (es. da SAS a SNC e viceversa, da SPA e SRL e viceversa ecc...) |
| 10 | Quali sono i riferimenti normativi per questo modello? | Il principale riferimento è il dlgs 152/1999 e la normativa regionale di attuazione. |

Acque (scarichi) –pubblica fognatura – subingresso

Modello: AMB001_09_R02

Revisione n. 02 del 23/03/2006

Pagina 11 su un totale di 11

Piegare il presente foglio e consegnarlo separatamente dalle restanti pagine

Indagine di soddisfazione del cliente – questionario in forma anonima

In questa sezione vi chiediamo di inserire dei giudizi e dei commenti sul modello appena compilato e sulle funzionalità del sito internet dal quale lo avete scaricato. Le vostre osservazioni potranno essere utili per migliorare la modulistica, le banche dati ed il rapporto con la clientela. E' garantito l'anonimato.

Data di compilazione ___/___/_____ Comune di _____ prov. _____
Indicare il comune cui si riferisce la pratica presentata

Barrare con una X il giudizio espresso

| Cod. | Giudizi sulla modulistica | Non concordo | | | Concordo in parte | | | | Concordo | | |
|------|-------------------------------------------------------------|--------------|---|---|-------------------|---|---|---|----------|---|----|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| A | Questo modello è ben organizzato (parti, sezioni ecc...) | | | | | | | | | | |
| B | Il modello è troppo lungo | | | | | | | | | | |
| C | Non sono chiare le parti obbligatorie e quelle facoltative | | | | | | | | | | |
| D | I caratteri sono troppo piccoli ed è difficile la scrittura | | | | | | | | | | |
| E | E' stato difficile reperire il modello da internet | | | | | | | | | | |
| F | E' utile la denominazione del modello con una sigla | | | | | | | | | | |
| G | Giudizio complessivo del modello (6=sufficienza) | | | | | | | | | | |

Barrare con una X il giudizio espresso

| Cod. | Giudizi sul sito internet del Coordinamento | Non concordo | | | Concordo in parte | | | | Concordo | | |
|------|-----------------------------------------------------------------|--------------|---|---|-------------------|---|---|---|----------|---|----|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| H | Il sito internet è ben organizzato nelle sue varie parti | | | | | | | | | | |
| I | Il sito è dispersivo e contiene troppe informazioni | | | | | | | | | | |
| L | Non è facile trovare la modulistica che si cerca | | | | | | | | | | |
| M | Non è facile trovare le procedure che interessano | | | | | | | | | | |
| N | Mancano gli indirizzi e i recapiti degli uffici che interessano | | | | | | | | | | |
| O | L'aggiornamento non è quotidiano | | | | | | | | | | |
| P | Giudizio complessivo del sito internet (6=sufficienza) | | | | | | | | | | |

Commenti sul modello: _____

Commenti sul sito internet: _____

AVVERTENZE PER L'UFFICIO CHE TRATTIENE I QUESTIONARI

Trattenere la presente pagina ed inserirla in un contenitore che garantisca all'interessato l'**anonimato**. Inviare le schede raccolte periodicamente al Coordinamento secondo le indicazioni fornite nel sito internet.

Nota finale: La modulistica è stata ideata ed elaborata dal dott. Simone Chiarelli. Ne è vietato l'utilizzo in violazione delle norme sul diritto di autore.