



Amministrazione destinataria
Comune di Palermo

Ufficio destinatario
Ufficio autonomo SACE



Comunicazione deposito delle acque reflue domestiche e/o assimilabili in vasca a tenuta stagna

ai sensi della Legge regionale del 06/08/2021, n. 23

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA					
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di avere titolo alla presentazione di questa pratica edilizia in quanto

(ad esempio proprietario, comproprietario, usufruttuario, amministratore di condominio, ecc.)

Titolo richiedente (proprietario, comproprietario, ecc.)

Se altro negozio giuridico

dell'immobile interessato dall'intervento e di

- avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento
- non avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento, ma di disporre comunque della dichiarazione di assenso dei terzi titolari di altri diritti reali o obbligatori, come risulta dall'allegato "*Ulteriori intestatari*", compilato e firmato da parte di tutti i comproprietari (corredato da copia di documento d'identità in caso di presentazione cartacea)

e attraverso il seguente titolo

Tipo di atto	Data atto	Notaio
Luogo registrazione atto	Data registrazione atto	Numero registrazione atto
Luogo trascrizione	Data di trascrizione	Numero di trascrizione
Descrizione		

COMUNICA

il deposito delle acque reflue domestiche e/o assimilabili in vasca a tenuta in riferimento all'immobile sito in

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
							<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")
il procedimento riguarda ulteriori immobili

DICHIARA

che il percorso fognario

- non attraversa proprietà di terzi
 - attraversa proprietà di terzi
- pertanto allega relazione tecnica descrittiva con indicazione della regolarità urbanistica dell'immobile, tipo tubazione utilizzata e diametro**

che l'immobile è legittimato in materia di edilizia/urbanistica con il titolo seguente ovvero è antecedente il 1959

<input type="checkbox"/>	istanza di condono				
	<table border="1"><thead><tr><th>Numero</th><th>Data</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Numero	Data		
Numero	Data				
	si allega copia delle prime 2 rate di oblazioni pagate (art.48 T.U. 380/01), o perizia giurata resa ai sensi dell'art. 28 del DPR 380/2001 o ai sensi dell'art. 17 L.R. n. 4/2004				
<input type="checkbox"/>	perizia giurata ai sensi della Legge regionale 04/2003, art. 17 o della Legge regionale 16/2016, art. 28				
	<table border="1"><thead><tr><th>Numero</th><th>Data</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Numero	Data		
Numero	Data				
<input type="checkbox"/>	provvedimento unico (SUAP)				
	<table border="1"><thead><tr><th>Numero</th><th>Data</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Numero	Data		
Numero	Data				
<input type="checkbox"/>	permesso di costruire convenzionato				
	<table border="1"><thead><tr><th>Numero</th><th>Data</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Numero	Data		
Numero	Data				
<input type="checkbox"/>	permesso di costruire				
	<table border="1"><thead><tr><th>Numero</th><th>Data</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Numero	Data		
Numero	Data				
<input type="checkbox"/>	permesso di costruire in sanatoria				
	<table border="1"><thead><tr><th>Numero</th><th>Data</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Numero	Data		
Numero	Data				
<input type="checkbox"/>	denuncia di inizio attività				
	<table border="1"><thead><tr><th>Numero</th><th>Data</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Numero	Data		
Numero	Data				
<input type="checkbox"/>	SCIA lettera g				
	<table border="1"><thead><tr><th>Numero</th><th>Data</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Numero	Data		
Numero	Data				
<input type="checkbox"/>	licenza edilizia / concessione edilizia				
	<table border="1"><thead><tr><th>Numero</th><th>Data</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Numero	Data		
Numero	Data				
<input type="checkbox"/>	l'immobile / unità immobiliare, oggetto della presente, è stato realizzato in data antecedente al 16/10/1942 (data di pubblicazione sulla G.U.R.I. n. 244 della Legge 1150 del 17/08/1942)				
<input type="checkbox"/>	l'immobile / unità immobiliare, oggetto della presente, è stato realizzato in data antecedente al 20/11/1959 (data di adozione per PRG del Comune di Palermo, come da D.C.C. n. 458, approvato con decreto del presidente della regione in data 28/06/1962, n. 110/A) pubblicazione sulla G.U.R.I. n. 244 della Legge 1150 del 17/08/1942, a conferma di ciò si allega alla presente relazione asseverata con adeguata documentazione attestante la data di costruzione dell'immobile oltre alla originaria configurazione planimetrica dello stesso				

che l'unità edilizia, successivamente, ha subito trasformazioni rispetto al titolo edilizio di legittimità edilizio/urbanistica, ovvero non ha subito trasformazioni

<input type="checkbox"/>	provvedimento unico (SUAP)		
	Numero	Data	
<input type="checkbox"/>	permesso di costruire convenzionato		
	Numero	Data	
<input type="checkbox"/>	permesso di costruire		
	Numero	Data	
<input type="checkbox"/>	permesso di costruire in sanatoria		
	Numero	Data	
<input type="checkbox"/>	denuncia di inizio attività		
	Numero	Data	
<input type="checkbox"/>	SCIA lettera g		
	Numero	Data	
<input type="checkbox"/>	SCIA lettera f		
	Numero	Data	
<input type="checkbox"/>	SCIA lettera f (opere in variante)		
	Numero	Data	
<input type="checkbox"/>	CILA		
	Numero	Data	
<input type="checkbox"/>	licenza edilizia / concessione edilizia		
	Numero	Data	
<input type="checkbox"/>	autorizzazione edilizia		
	Numero	Data	
<input type="checkbox"/>	comunicazione ai sensi della Legge regionale 04/2003, art.20		
	Numero	Data	
<input type="checkbox"/>	comunicazione ai sensi della Legge regionale 37/85, art.9		
	Numero	Data	
<input type="checkbox"/>	non ha subito modifiche		

che l'immobile/unità è stato dichiarato abitabile/agibile ovvero è privo di certificato di abitabilità

<input type="checkbox"/>	certificato di abitabilità				
	<table border="1"><tr><th>Numero</th><th>Data</th></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Numero	Data		
Numero	Data				
<input type="checkbox"/>	segnalazione certificata di agibilità				
	<table border="1"><tr><th>Numero</th><th>Data</th></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Numero	Data		
Numero	Data				
<input type="checkbox"/>	è privo di certificato				

soggetti coinvolti

progettista

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione				
Sede Professionale											
Provincia		Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

direttore dei lavori

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione				
Sede Professionale											
Provincia		Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

responsabile della vasca

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune							<input type="checkbox"/>		
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>		
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono		Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio						Provincia	Numero Iscrizione			

ditta affidataria dello svuotamento periodico

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune							<input type="checkbox"/>		
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>		
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono		Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio						Provincia	Numero Iscrizione			

ulteriore professionista

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune									
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale					Tipologia					
Sede legale		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune									
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero Iscrizione				

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

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

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | n° ulteriori intestatari del procedimento |
| <input type="checkbox"/> | ulteriori immobili oggetto del procedimento |
| <input type="checkbox"/> | dichiarazione aggiuntiva |
| <input checked="" type="checkbox"/> | definizione della zona urbanistica |
| <input type="checkbox"/> | copia delle prime 2 rate di oblazioni pagate (art. 48 T.U. 380/01), o perizia giurata resa ai sensi dell'art. 28 del DPR 380/2001 o ai sensi dell'art. 17 L.R. n. 4/2004 |
| <input type="checkbox"/> | perizia giurata firmata da un tecnico dichiarante che la costruzione dell'immobile è antecedente all'adozione del P.R.G., adottato dal Consiglio Comunale in data 20.11.59 e definitivamente approvato con D.P.R.S. n. 110/A del 28.06.62 e che non ha subito aumenti di cubatura o ristrutturazioni per i quali era necessario richiedere il rilascio di nuovi titoli edilizi |
| <input checked="" type="checkbox"/> | planimetria generale con indicata la sagoma dell'immobile oggetto di richiesta, percorso fognario, e dalla quale si evinca l'impossibilità di allaccio alla rete fognaria e l'impossibilità tecnica ad adottare una tipologia alternativa di scarichi prevista dalla delibera del comitato interministeriale per la tutela delle acque dall'inquinamento (CITAI) del 4 febbraio 1977, secondo quanto previsto dall'art. 113 della L.R. 4/2003 |
| <input type="checkbox"/> | relazione tecnica descrittiva con indicazione della regolarità urbanistica dell'immobile, tipo tubazione utilizzata e diametro |
| <input checked="" type="checkbox"/> | particolare quotato del sistema di deposito temporaneo (sezione trasversale e longitudinale) scala 1:50 |
| <input type="checkbox"/> | copia del titolo di proprietà dell'immobile |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia del contratto stipulato con la ditta per lo svuotamento periodico |
| <input checked="" type="checkbox"/> | asseverazione di idoneità circa la perfetta tenuta stagna |
| <input checked="" type="checkbox"/> | lettera di affidamento incarico a tutti i professionisti coinvolti |
| <input checked="" type="checkbox"/> | dichiarazione di avvenuto pagamento delle spettanze da parte di tutti i professionisti sottoscrittori degli elaborati progettuali |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento di identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

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)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Palermo

Luogo

Data

Il dichiarante