



Amministrazione destinataria

Comune di Imperia

Ufficio destinatario

Ufficio protocollo

Domanda di autorizzazione al prelievo di acqua di mare con tubazioni mobili

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	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	Interno	Scala	Piano	SNC	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

Indirizzo di posta elettronica										
--------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione ad effettuare il prelievo di acqua di mare da effettuarsi esclusivamente con tubazioni mobili ed in orari diversi da quelli di balneazione, senza realizzazione di scavi e riporti, né eliminazione di piante o ceppaie arboree nell'area identificata catastalmente

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	

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

che il prelievo sarà effettuato con le seguenti modalità

Scopo del prelievo
Volume di acqua da aspirare
Giorni consecutivi di prelievo
Numero di prelievi annui previsti (massimo tre)
Attrezzatura impiegata per l'intervento
Descrizione delle modalità operative che verranno impiegate

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

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)

- documentazione fotografica a colori
- elaborato di inquadramento cartografico in scala 1:25:000 e 1:10000
- elaborato grafico prodotto in scala adeguata (1:100 o 1:500) riportante il tracciato della condotta di aspirazione da calare in mare
- planimetria dell'area oggetto dell'intervento in scala 1:200
- relazione tecnica descrittiva delle opere
- copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

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.

Imperia

Luogo

Data

il dichiarante