

DATI IDENTIFICATIVI RICHIEDENTE: PROPRIETARIO - TITOLARE SCARICO - DELEGATO										
Nome e Cognome		IMMOBILPARCO S.R.L.				C.F./P.IVA		00318060365		
Telefono /Cellulare						e-mail/PEC		fiandri.d@libero.it immobilparco@legalmail.it		
Indirizzo		Via/piazza Via Cavallotti, 116 - 41049 Sassuolo (MO)				civico		116		
		interno		località		CAP		41049		
		Comune SASSUOLO		Prov. MODENA		Nazione		ITALIA		
in qualità di		<input checked="" type="checkbox"/> proprietario				<input type="checkbox"/> titolare scarico		<input type="checkbox"/> delegato		
Se delegato, compilare la sezione sottostante con i riferimenti del PROPRIETARIO – TITOLARE SCARICO delegante:										
Nome e Cognome/Rag.Sociale						C.F./P.IVA				
Telefono / Cellulare						e-mail/PEC				
Indirizzo		Via/piazza				civico				
		interno		località		CAP				
		Comune		Prov.		Nazione				
Se indirizzo recapito fattura diverso da indirizzo PROPRIETARIO - TITOLARE SCARICO, compilare la sezione sottostante:										
Indirizzo recapito fattura		Nome Cognome				civico				
		Via/piazza				CAP				
		interno		località		Nazione				
		Comune				Prov.				
IMMOBILE OGGETTO DELLA RICHIESTA										
Indirizzo		Via/piazza VIA BOLOGNA				civico		16		
		CAP 41049		Comune SASSUOLO		Prov. MO				
		Scala		Piano		Interno				
		Località /Altri riferimenti								
Censito al NCEU		Foglio 26		Mappale 526, 527, 528, 621, 600X		624, 627, 628, 629, 630				
<input checked="" type="checkbox"/> INTERO IMMOBILE		<input type="checkbox"/> FRAZIONE DELL'IMMOBILE								
DESTINAZIONE D'USO (fare riferimento alla Guida alla compilazione)										
<input type="checkbox"/> Domestico						N. unità immobiliari				
<input type="checkbox"/> Alberghiero /Residence						N. camere/appartamenti				
<input type="checkbox"/> Ospedali / Case di cura						N. posti letto				
<input type="checkbox"/> Artigianale, Industriale, Zootecnico (N. capannoni)						Superficie utile coperta mq				
<input type="checkbox"/> Commerciale, Intrattenimento, Impianti sport (N. 1 negozi) CONAD						Superficie utile coperta mq				
<input type="checkbox"/> Altri usi						Superficie utile coperta mq				
TIPOLOGIA RICHIESTA PARERE										
<input type="checkbox"/> NUOVA PRATICA		<input type="checkbox"/> VARIANTE ALLA PRATICA N. _____ PROT. _____ del _____								
<input type="checkbox"/> NUOVO ALLACCIO DA REALIZZARE				<input type="checkbox"/> RIFACIMENTO / SPOSTAMENTO ALLACCIO ESISTENTE						
<input type="checkbox"/> ALLACCIO PREDISPOSTO (es. in lottizzazioni od estensioni)				<input checked="" type="checkbox"/> MODIFICA IMPIANTO interno e/o MODIFICA QUALI/QUANTITATIVA SCARICO						
<input type="checkbox"/> ADEGUAMENTO AMMINISTRATIVO e/o REGOLARIZZAZIONE DI UNO SCARICO ESISTENTE										
Indicare motivazione richiesta:										
<input checked="" type="checkbox"/> SCARICO PERMANENTE		<input type="checkbox"/> SCARICO TEMPORANEO attivo dal _____ al _____								
Tipologia scarichi recapitanti in rete pubblica				<input type="checkbox"/> nera		n. terminali di scarico				
				<input checked="" type="checkbox"/> mista		n. terminali di scarico		1		
				<input type="checkbox"/> bianca		n. terminali di scarico				
TECNICO PROGETTISTA										
Nome Cognome		CORTI LORENZO				C.F./P.IVA		CRTLNZ76M20E507O 02892120136		
Telefono /Cellulare		3338458114				e-mail/PEC		corti.lorenzo@gmail.com		
ALLEGATI DA PRESENTARE					ALLEGATI CASI PARTICOLARI					
<ul style="list-style-type: none"> Scheda Tecnica Relazione Tecnica Mappa catastale (scala 1:2000) Estratto Piano RUE, PRG (scala 1:5000) Facoltativo Elaborato grafico di progetto Conferimento Incarico Professionale Copia Documento Identità valido del TITOLARE SCARICO/PROPRIETARIO Copia Documento Identità valido del TECNICO PROGETTISTA 					<p>Solo in caso di esistenza PIANI INTERRATI:</p> <ul style="list-style-type: none"> Relazione contenente le soluzioni adottate per evitare la fuoriuscita delle acque con funzionamento in carico del condotto pubblico di immissione o per evitare che l'acqua meteorica in sede stradale defluisca all'interno della proprietà; schema rete fognaria piano interrato e schema rete di fognatura piano interrato e dichiarazione che l'impianto non è dotato di sistema di drenaggio/emungimento da falda <p>Solo in caso di esistenza VASCA di LAMINAZIONE:</p> <ul style="list-style-type: none"> Relazione invarianza idraulica e schema della vasca 					
IO SOTTOSCRITTO/A DICHIARO:										
<ul style="list-style-type: none"> di accettare il pagamento dei costi per il rilascio parere scarico pari a € 258,00 + IVA che le opere saranno eseguite a regola d'arte, secondo quanto previsto dal vigente regolamento del Servizio Idrico Integrato per il territorio su cui insiste l'immobile, dai documenti autorizzativi e dalle specifiche tecniche di ripristino dell'area pubblica interessata dallo scavo (in caso di esecuzione in proprio), che, nel caso di esecuzione delle opere che interessano l'area pubblica, provvederò alla ricerca dei sottoservizi, al conseguimento della necessaria autorizzazione rilasciata dall'ente proprietario e comunicherò anticipatamente l'inizio lavori a HERA. che tutto quanto da me riportato nel presente modulo e relativi Allegati corrisponde al vero. di aver preso visione della informativa privacy riportata nella pagina seguente 										
Data		12 NOVEMBRE 2022		Firma del Richiedente 						
7 Il presente modulo va compilato in tutte le sue parti e consegnato allo sportello SUE o SUAP del comune di competenza.										