

**Al Sig. Sindaco del Comune di  
VILLAFRATI**

**OGGETTO : Richiesta di autorizzazione all'allaccio e di ammissione allo scarico di acque reflue in pubblica fognatura.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome Comune di nascita Nome

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in (via/p.za/c.da) \_\_\_\_\_  
Data di nascita Comune di residenza Indirizzo di residenza e n. civico

Codice Fiscale \_\_\_\_\_, Partita I.V.A. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_, Fax \_\_\_\_\_, Tel Cellulare: \_\_\_\_\_

nella qualità di \_\_\_\_\_  
Proprietario, Affittuario, Amministratore unico, Rappresentante legale etc.

Ragione sociale \_\_\_\_\_  
Intestazione della ditta, società o altro

**DESTINAZIONE D'USO :**

civile abitazione     uso non abitativo     insediamento produttivo

Se trattasi di insediamento produttivo inserire una "X" nel tipo di attività di seguito riportate :

<input type="checkbox"/> Strutture sanitarie	<input type="checkbox"/> Strutture turistico - ricettive	<input type="checkbox"/> Strutture socio assistenziali
<input type="checkbox"/> Strutture scolastiche	<input type="checkbox"/> Strutture ludico ricreative	<input type="checkbox"/> Sala giochi
<input type="checkbox"/> Impianti sportivi e palestre	<input type="checkbox"/> Esercizi pubblici	<input type="checkbox"/> Attività commerciali
<input type="checkbox"/> Stabilimenti industriali	<input type="checkbox"/> Insediamenti artigianali	<input type="checkbox"/> Esercizi di somministrazione
<input type="checkbox"/> Laboratori di produzione, preparazione e confezionamento	<input type="checkbox"/> Esercizi di acconciatori o estetisti ,	

**CATEGORIA ACQUE REFLUE :**     domestica     Insediamento produttivo

**TIPOLOGIA :**     Nuovo allaccio     Variazione allaccio esistente

**ALLACCIO IN FABBRICATO DA COSTRUIRE**   

**INDIRIZZO DI FORNITURA:**

Via / Piazza/ C.da e numero civico \_\_\_\_\_

**SPECIFICHE:**

- Già allacciato all'acquedotto con utenza n. \_\_\_\_\_
- Non allacciato al pubblico acquedotto (approvvigionamento idrico privato)

**CHIEDE**

autorizzazione per l'allaccio in rete di acque reflue,

**Recapito per comunicazioni :**

Via/ Piazza/C.da e numero civico \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Si allegano n. 3 copie di progetto e relazione degli interventi da eseguire per la funzionalità dello scarico.

Villafрати lì \_\_\_\_\_

Il Richiedente