



**CITTÀ DI IMOLA**  
**Allo Sportello Unico dell'edilizia**  
**Ufficio Ambiente**

Via Cogne n. 2 – IMOLA  
 Tel. 0542 602275  
 Fax 0542 602259  
 PEC: comune.imola@cert.provincia.bo.it

**RICHIESTA DI VOLTURA**  
**dell'Autorizzazione allo Scarico di Acque Reflue**  
**Domestiche in Acque Superficiali e sul Suolo**

(L.R. 3/99 – L.R. 22/00 – Delibera di Giunta Regionale E.-R. n. 1053/03 –  
 Regolamento Comunale per il Servizio di Fognatura e Depurazione approvato  
 con Delib. C.C. n. 206 del 12/09/03; D.Lgs. 152/06 e s.m.)

Marca da bollo

protocollo

Timbro di arrivo

**Il/la sottoscritto/a:**

COGNOME			NOME		
C.F.					
NATO A		IL			
RESIDENTE A			CAP E PROV.		
IN VIA			N.		
TEL./FAX					
PEC			E-MAIL		

**IN QUALITÀ DI**

<input type="checkbox"/> TITOLARE	<input type="checkbox"/> LEGALE RAPPRESENTANTE	<input type="checkbox"/> AFFITTUARIO DELL'INSEDIAM.	<input type="checkbox"/> PROPRIETARIO/COMP. DELL'INSEDIAM.
-----------------------------------	--	---	--

**Impresa**

DENOMINAZIONE					
C.F.					
P.IVA	(se diversa da C.F.)				
CON SEDE LEGALE			CAP E PROV.		
NEL COMUNE DI			N.		
IN VIA					
TEL./FAX					
PEC			E-MAIL		

## CHIEDE

la **variazione di titolarità** dell'Autorizzazione allo Scarico di acque reflue domestiche n. \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_ rilasciata a:

COGNOME			NOME		
C.F.					
NATO A		IL			
RESIDENTE A				CAP E PROV.	
IN VIA			N.		

**INERENTE L'INSEDIAMENTO SITO  
A IMOLA IN VIA**

CENSITO AL CATASTO FABBRICATI AL

			N. (*)	
			(campo obbligatorio)	
FOGLIO		MAPP.		

(\*) in assenza del numero civico, indicare qui gli estremi (prot. \_\_\_\_\_ e data \_\_\_\_\_) della richiesta di attribuzione del numero, oppure fare una ricerca storica presso gli archivi del Comune di Imola;

**che produce scarichi di acque reflue domestiche provenienti esclusivamente da servizi igienici e/o cucine.**

## ED INOLTRE DICHIARA

che nessuna modifica verrà apportata alle caratteristiche quantitative e qualitative delle acque reflue domestiche, né alla rete fognaria esistente.

**A tal fine si allega:**

☐  
☐

la precedente autorizzazione in originale ed il fascicolo rilasciato al precedente titolare dello scarico;  
copia fotostatica del rogito, registrato e trascritto;

Imola, lì \_\_\_\_\_

**Firma**

.....

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art. 13 Regolamento Europeo n. 679/2016) I dati personali raccolti con il presente modello verranno trattati da personale incaricato del Comune di Imola nell'ambito delle proprie finalità istituzionali in relazione al procedimento avviato con l'istanza. Il trattamento avverrà con modalità informatiche e manuali seguendo i principi di liceità, correttezza, pertinenza e non eccedenza. I dati personali del richiedente non saranno diffusi ma potranno essere utilizzati in maniera anonima per i registri e le statistiche dei procedimenti. Possono venire a conoscenza dei dati personali i dipendenti e i collaboratori del titolare e i soggetti che forniscono servizi strumentali alle finalità di cui sopra (come ad es. i servizi tecnici). L'interessato ha diritto: di accesso ai propri dati personali; di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano; di opporsi al trattamento; di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Il titolare del trattamento è il Comune di Imola nella persona del legale rappresentante con sede in via Mazzini 4 - 40026 Imola; il Comune di Imola ha designato quale Responsabile della protezione dei dati la società Lepida SpA con sede in 40128 Bologna via della Liberazione, 15 e-mail: [dpo-team@lepidait](mailto:dpo-team@lepidait), pec: [segreteria@pec.lepida.it](mailto:segreteria@pec.lepida.it)

FIRMA DEL RICHIEDENTE