

# Rinuncia di Concessione di aree del Demanio Idrico

Ad Arpa Emilia-Romagna

☐ Servizio Autorizzazioni e Concessioni (S.A.C.)

di<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ - Unità Demanio Idrico

☐ Direzione Tecnica - Servizio Gestione Demanio Idrico

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato/a il (data di nascita) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a (Comune) \_\_\_\_\_

Prov./Stato estero \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

e residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

n. tel \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

## in qualità di:

☐ Privato<sup>2</sup>

☐ Rappresentante titolato alla firma degli atti<sup>3</sup> della Società/Ente:

\_\_\_\_\_

C.F. (società/ente) \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

## Eventuali cointestatari<sup>4</sup>:

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato/a il (data di nascita) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a (Comune) \_\_\_\_\_

Prov./Stato estero \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

e residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

n. tel \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Indicare la provincia in cui ha sede l'area oggetto della presente istanza.

<sup>2</sup> In caso di presentazione da parte di tecnico incaricato allegare modulo di delega al tecnico.

<sup>3</sup> Occorre allegare un documento dal quale si evinca la legittimazione del soggetto ad agire in rappresentanza della società, ente, associazione richiedente, se non evincibile da visura camerale.

<sup>4</sup> Allegare modulo con nomina del referente.

PEC \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

- ☐ Privato
- ☐ Rappresentante titolato alla firma degli atti<sup>5</sup> della Ditta/Società:

C.F. (ditta) \_\_\_\_\_ P.iva (ditta) \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

**comunica**

**di rinunciare alla concessione di aree** n. \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ con pratica n. \_\_\_\_\_, a tal fine (scegliere tra A o B):

- A ☐ Dichiaro di aver già **provveduto al ripristino** dei luoghi.

**Allegato obbligatorio:**

- documentazione fotografica per valutazioni sulla correttezza e completezza del ripristino.

- B ☐ Dichiaro di **non aver provveduto al ripristino** dei luoghi e che lo stesso sarà effettuato con le modalità proposte nel progetto di dismissione ovvero in conformità alle prescrizioni che saranno date dall'Amministrazione in relazione alla comunicazione di rinuncia.

**Allegato obbligatorio:**

- documentazione fotografica dello stato attuale dei luoghi ed eventuale progetto di dismissione e ripristino dei luoghi.

- ☐ Dichiaro inoltre di **aver adempiuto gli altri obblighi concessori**, ivi compreso il pagamento di quanto dovuto per l'utilizzo del bene demaniale e chiede la restituzione del deposito cauzionale a suo tempo versato a garanzia della stessa.

<sup>5</sup> Occorre allegare un documento dal quale si evinca la titolarità del soggetto ad assumere obbligazioni per la società, ente, associazione richiedente.

**Si elencano gli ulteriori documenti obbligatori:**

- copia del documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale del richiedente e degli eventuali cointestatari;
- procura/atto da cui risultano i poteri di rappresentanza, se non riscontrabili da visura camerale (per Ditta/Ente)

Con riferimento ai dati e alle informazioni contenute nella presente scheda dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni derivanti da dichiarazioni mendaci e per le ipotesi di falsità in atti previste dall'art.76 D.P.R. 445/2000 e delle conseguenze di cui all'art.75 del medesimo Decreto.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma (richiedente)

\_\_\_\_\_

Firma (altro richiedente o cointestatario)

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali da parte di Arpaе secondo le modalità e nei limiti dell'informativa allegata alla presente istanza di cui dichiara di aver preso visione.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma (richiedente)

\_\_\_\_\_

Firma (altro richiedente o cointestatario)

\_\_\_\_\_

**Informativa sul trattamento dei dati personali  
ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD)**

Arpae Emilia-Romagna, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali (con sede in Via Po 5, 40139 Bologna, [dirgen@cert.arpa.emr.it](mailto:dirgen@cert.arpa.emr.it) - Centralino 051- 6223811), tratterà i dati personali conferiti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

I dati saranno trattati per tutto il tempo di durata del procedimento amministrativo o della attività tecnica di Arpae che la riguarda e successivamente saranno mantenuti in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati dal personale e da collaboratori di Arpae e dagli enti a vario titolo coinvolti nel procedimento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente consentiti dall'interessato o previsti dal diritto nazionale o dell'Unione Europea.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai propri dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del RGPD). L'apposita istanza ad Arpae è presentata contattando il DPO (Responsabile della Protezione dei Dati) all'indirizzo [dpo@arpa.e.it](mailto:dpo@arpa.e.it) presso Arpae.

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo secondo le procedure previste dagli artt. 77 e ss. del RGPD.