

MARCA DA BOLLO

DA € 16,00

(nei casi previsti)

Arpae Emilia-Romagna

Servizio Autorizzazioni e Concessioni

Unità gestione Demanio Idrico di¹

via _____ n. _____

Comune di _____

Prov. _____ CAP _____

PEC: _____

Richieste

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____

Privato **Mandatario di gruppo di utenti** (allegare elenco controfirmato per delega)

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____

nato/a il (data di nascita) ___/___/_____ a (Comune) _____

C.F. _____ Prov./Stato estero _____

e residente nel Comune di _____ Prov. _____

CAP _____ via _____ n. _____

n. tel _____ cell. _____

email _____ PEC _____

Eventuali cointestatari²:

Cognome _____ Nome _____

nato/a il (data di nascita) ___/___/_____ a (Comune) _____

C.F. _____ Prov./Stato estero _____

e residente nel Comune di _____ Prov. _____

CAP _____ via _____ n. _____

n. tel _____ cell. _____

email _____ PEC _____

1 Inserire l'indirizzo della SAC competente per territorio, indicato alla pagina www.arpae.it/sac

2 Sono esclusi i soggetti che hanno delegato un mandatario.

oppure

Titolare/legale rappresentante della Ditta/Società

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nata/o il (data di nascita) ___/___/_____ a (Comune) _____
Prov./Stato estero _____
e residente nel Comune di _____ Prov. _____
CAP _____ via _____ n. _____ C.F. _____

in qualità di rappresentante titolato alla firma degli atti³ della Ditta/Società

individuale S.a.s. S.n.c. Altro (*specificare*) _____

con sede legale in Provincia di _____
Via _____ n. _____
CAP _____ Comune di _____
n. tel _____ cell. _____
PEC _____
C.F. _____
P.IVA _____

³ Occorre allegare un documento dal quale si evinca la titolarità del soggetto ad assumere obbligazioni per la società, ente, associazione richiedente.

Premesso che

che con provvedimento (Determinazione/Delibera Giunta Regionale) n. _____
in data ___/___/_____ è stata assentita/riconosciuta alla Ditta _____
la concessione per derivare acqua pubblica in località _____
del Comune di _____ Prov. _____
da utilizzare per (indicare l'uso/i assentiti nell'atto) _____
Pratica numero _____

Vista la normativa regionale in materia

Presenta richiesta di

(compilare la sezione di interesse)

a) proroga:

ai fini della trasmissione dei documenti richiesti dall'Amministrazione così specificati:

ai fini della trasmissione della relazione tecnica integrativa a firma e timbro del tecnico incaricato abilitato

ai fini della validità dell'autorizzazione alla perforazione di _____ giorni dalla data precedentemente fissata

ai fini della chiusura e disattivazione dell'utenza di pozzo _____ giorni dalla data precedentemente fissata

ai fini di *(altro, dettagliare)*

Motivazioni della richiesta sopraindicata

Il/I sottoscritto/i prende/ono atto che in caso di mancata consegna nei termini eventualmente prorogati

per i giorni fissati dall'Amministrazione comporta la dichiarazione di improcedibilità della domanda.

A tal fine:

- dichiara/no di accettare tutte le condizioni fissate dal Servizio e dalla normativa dettata in materia
- precisa/no che la richiesta di proroga di cui trattasi non comporta né comporterà, modifiche alla sostanza, alla natura, alla funzione o alle caratteristiche tecniche dell'opera e/o dell'attività in oggetto

b) rateizzare il pagamento dell'importo dovuto per le annualità pregresse dei canoni per un importo complessivo di euro _____⁴ per un periodo di anni ____ (max 5 anni) con n. _____ rate _____ (cadenza massima annuale) nei limiti e con le modalità fissate dalla normativa vigente (art. 45 L.RI.28/2013) (richiesta in bollo)

c) unificare le concessioni (richiesta in bollo)

- da acque superficiali**, proc. n. _____
rilasciata a _____ con Determina n. _____
il ___/___/_____
- da acque sorgive**, proc. n. _____
rilasciata a _____ con Determina n. _____
il ___/___/_____
- da acque sotterranee**, proc. n. _____
rilasciata a _____ con Determina n. _____
il ___/___/_____

sulla base dei dati identificativi delle singole concessioni di cui alla documentazione allegata

d) la restituzione dei canoni versati per la pratica proc. n. _____

⁴ Legge Regionale n. 14/2005 Art. 24 (modificato dall'art. 28 della L.R. n. 13/2006) Rateizzazione delle annualità pregresse relative al demanio idrico 1. Nel caso in cui l'importo dovuto alla regione per annualità pregresse di canoni o indennità di occupazione relativi al demanio idrico sia superiore a euro 500,00, il pagamento può essere effettuato, previo assenso dell'Amministrazione regionale, in rate semestrali, fino ad un massimo di quattro, e ognuna di importo minimo pari a euro 125,00.

rilasciata a _____ con Determina n. _____,
per le annualità _____ sulla base dei giustificativi allegati

e) la restituzione del deposito cauzionale di euro _____

(lettere: _____, ____)

effettuato con versamento n. _____ in data ____/____/_____

sul c.c.p. _____, sulla base dei giustificativi allegati

Si allegano:

- fotocopia del documento d'identità del richiedente
- fotocopia del documento d'identità (nel caso in cui la presente domanda sia sottoscritta non in presenza del funzionario addetto)
- altro _____

Il/I sottoscritto/i resta in attesa delle disposizioni eventuali di Arpae di richieste di eventuali integrazioni.

Il/I sottoscritto/i, inoltre, consapevole/i che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono punite con sanzioni penali, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, e delle leggi speciali in materia, dichiara/no, sotto la propria responsabilità che tutti i dati e le dichiarazioni sopra riportate corrispondono al vero.

Il/I sottoscritto/i autorizza/no Arpae al trattamento dei dati personali nel rispetto della normativa di cui al D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, si impegna/no al rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs. 81/2008 sollevando il Servizio da qualsiasi tipo di responsabilità ed onere in merito.

Il/I sottoscritto/i dichiara/no infine di essere consapevole/i delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, nel caso di false dichiarazioni.

Luogo e data _____

Firma (richiedente)

Firma (altro richiedente o cotitolare)

Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore oppure è sottoscritta dall'interessato alla presenza del dipendente addetto ovvero in alternativa all'allegazione della copia del documento di identità:

Attesto che

il/la Sig./Sig.ra _____

Estremi del documento di identità: Carta identità/passaporto n. _____

rilasciato da _____ in data _____ ha posto la propria firma
in mia presenza.

In fede

Il Funzionario incaricato

Luogo e data _____

In fede

Il richiedente

Luogo e data _____

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

(da leggere, compilare e allegare alla domanda)

Arpae Emilia-Romagna, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali (con sede in Via Po 5, 40139 Bologna, dirgen@cert.arpae.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 esclusivamente dal personale e da collaboratori di Arpae Emilia-Romagna o dalle imprese espressamente nominate come responsabili esterni del trattamento. 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@arpae.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.

Il sottoscritto (cognome e nome) _____
residente in Provincia di _____ Via _____ n. _____
CAP _____ Comune di _____
n. tel _____ Fax _____

Il Legale Rappresentante (*Firma e Timbro*)

Luogo e data _____
