

MARCA DA BOLLO

DA € 16,00

(nei casi previsti)

Arpae Emilia-Romagna

Servizio Autorizzazioni e Concessioni

Unità gestione Demanio Idrico di<sup>1</sup>

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 cointestatari<sup>2</sup>:

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 \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Inserire l'indirizzo della SAC competente per territorio, indicato alla pagina [www.arpae.it/sac](http://www.arpae.it/sac)

<sup>2</sup> 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 atti<sup>3</sup> 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 \_\_\_\_\_

<sup>3</sup> 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 \_\_\_\_\_<sup>4</sup> 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. \_\_\_\_\_

<sup>4</sup> 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](mailto: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](mailto: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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_