

RICHIESTA

Nuovo o modifica allaccio alla rete fognaria e/o nulla osta - conformità di allaccio



Questa richiesta integra una **dichiarazione sostitutiva di certificazione** (ex D.P.R. 445/2000) per cui dovrà essere firmata e **corredata da copia del documento di identità del dichiarante**. Qualora trasmesso per email, il modulo e gli allegati dovranno essere in formato pdf. Ogni allegato non dovrà superare la dimensione massima di 20 MB.

DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA DA ALLEGARE PER ENTRAMBE LE RICHIESTE

- **Copia permesso di costruire** eventuali varianti / S.C.I.A. con relativa relazione tecnica (altro titolo edilizio) o certificato di agibilità;
- **Elaborati tecnici sottoscritti dal tecnico abilitato** in scala adeguata indicanti l'ubicazione degli insediamenti che vanno ad allacciarsi e, con diverso tratteggio, l'ubicazione delle reti di fognatura per le acque nere e per le acque bianche e i punti di immissione richiesti, con relativi pozzetti ed eventuali sistemi di trattamento, nonché della bocca di ispezione posta prima dell'innesto della condotta nera delle acque private alla canalizzazione pubblica;
- **Relazione*** sulla tipologia di attività svolta e dei trattamenti depurativi presenti **in caso non vengano scaricati solamente i servizi igienici (* per le utenze non domestiche la relazione è sempre obbligatoria)**;
- **Piscina: relazione** tecnica da cui si possa evincere la tipologia di pretrattamento, nel rispetto del l.lgs. 152/2006.

ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE - PERSONA FISICA

cognome e nome

codice fiscale

nato/a a

il

indirizzo di residenza (via e numero civico)

comune di residenza

()

prov.

cap

tel / cell

e-mail

iscritto all'AIRE (Anagrafe Italiani residenti all'estero)

/ /

()

dal

nel comune di

prov.

ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE - PERSONA GIURIDICA

ragione sociale

codice fiscale

partita iva

sede legale (via e numero civico)

()

sede legale (comune)

prov.

cap

tel / cell

e-mail

pec

rappresentante legale (cognome e nome)

codice fiscale

nato/a a

il

comune di residenza

()

prov.

cap

numero iscrizione al Registro dei Coltivatori Diretti

RECAPITO PREVENTIVO

E-mail

Indirizzo postale e/o per altra corrispondenza
qualora diverso dall'indirizzo di residenza

nominativo sulla cassetta della posta

()

indirizzo (via e numero civico)

comune di

prov.

cap

IN RIFERIMENTO ALL'UTENZA SITA IN

()

indirizzo (via e numero civico)

comune

prov.

cap

/ /

matricola contatore

lettura attuale contatore (mc)

data rilevamento lettura

Altro (es. pozzo)

Allegare **fotografia del contatore con lettura** dichiarata (obbligatorio).

FOGNATURA AD USO DOMESTICO

Emissione nulla osta allo scarico di unità abitative già allacciate

numero unità abitative già allacciate

Nuovo allacciamento alla pubblica fognatura di unità abitative

numero unità abitative

Piscina esclusivo uso domestico*

* da allegare relazione tecnica del nuovo allaccio scarico per piscina

FOGNATURA ASSIMILABILE AI DOMESTICI

Conformità d'allaccio per attività già allacciate*

*da specificare sotto con una o più X

numero di attività già allacciate

Nuovo allacciamento alla pubblica fognatura di attività

numero di attività da allacciare

GRUPPO A

Negozi alimentari e non

Istituti di bellezza

Uffici

Scuole

Bar

GRUPPO B

Ristorazione / alberghiero / campeggi
(no piscine)

Stabilimenti termali

Lavanderie

Piscine

Aziende agroalimentari o lattiero-caseario

Case di cura / riposo

Ospedali

Officine

GRUPPO C

Distributori carburanti

Nautiche

Acque meteoriche

Lavaggio

Azienda di produzione

settore

**ALTRA TIPOLOGIA DI ATTIVITÀ NON
COMPRESA TRA LE ATTIVITÀ SOPRACITATE**

tipologia di attività

Periodicità dello scarico	/ 12	/ 7	/ 24	
	mesi / anno	giorni / settimana	ore / giorno	
Variabilità nel tempo dello scarico	<input type="checkbox"/> Continuo	<input type="checkbox"/> Discontinuo		
Variabilità nella portata dello scarico	<input type="checkbox"/> Costante	<input type="checkbox"/> Variabile		
Trattamenti prima dello scarico	<input type="checkbox"/> Nessuno	<input type="checkbox"/> Chimico / fisico	<input type="checkbox"/> Biologico	<input type="checkbox"/> Degrassatore
Misurazione di portata	<input type="checkbox"/> Assente	<input type="checkbox"/> Ultrasuoni	<input type="checkbox"/> Magnetico	<input type="checkbox"/> Altro

PREVENTIVO MODIFICA DELL'ALLACCIO ESISTENTE

Per spostamento / variazione allacciamento esistente riferito a _____

codice servizio

INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Per le finalità connesse all'esecuzione della presente richiesta, i Suoi dati personali verranno trattati da Azienda Gardesana Servizi S.p.A., titolare del trattamento, in conformità con quanto stabilito dal Regolamento (UE) 2016/679 generale sulla protezione dei dati ("GDPR") e dalla normativa applicabile in materia di protezione dei dati personali. Il suddetto trattamento verrà svolto secondo le modalità descritte nell'informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR consultabile al sito www.ags.vr.it.

Il sottoscritto dichiara di aver acquisito tutte le servitù, i diritti e le autorizzazioni da parte di soggetti terzi eventualmente necessarie per l'esecuzione dei lavori di allaccio e di adeguarsi a tutte le disposizioni tecniche e non, previste in merito dal vigente regolamento del servizio di acquedotto.

FIRMA PER CONFERMA E ACCETTAZIONE

Data / /

Firma



allegare doc. identità e codice fiscale

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA

Sportelli di:

- Peschiera del Garda: Piazza Controbastioni di Porta Brescia
- Affi: Via Crivellin, 7 (piano secondo)



Accesso consentito **solo su appuntamento**

Per prenotare: **Numero Verde 800905559** oppure **online cliccando qui**



E-mail: frontoffice@ags.vr.it



Per lettera all'indirizzo: Via 11 Settembre, 24, 37019 Peschiera del Garda (VR)



Accedendo all'area "servizi online" del sito www.ags.vr.it