



Amministrazione destinataria

Comune di Castelfidardo

Ufficio destinatario



Domanda di rilascio dell'autorizzazione alla perforazione dei pozzi ai fini del prelievo di acque sotterranee ad uso domestico

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

in qualità di

Ruolo

dell'immobile

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura <input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'autorizzazione all'escavazione del seguente per il prelievo di acqua pubblica sotterranea per uso domestico appartenente al seguente bacino idrico del comune di castelfidardo

Numero pozzo		
Bacino di riferimento		
Luogo del bacino		Quantità da prelevare
		litri/secondo

DICHIARA

- che l'escavazione del pozzo come previsto della Legge della Regione Marche del 09/06/2006, n.5, art. 1 comma 3, è per "uso domestico" ovvero si intende per "l'uso potabile ed igienico sanitario ad esclusivo uso familiare che non configuri un'attività economico-produttiva o con finalità di lucro, ivi compresi, ai sensi dell'art. 93 del regio decreto 11 dicembre 1933, n. 1775, l'innaffiamento dei giardini e degli orti e l'abbeveraggio del bestiame ad esclusivo uso familiare, purché la superficie individuata su mappa catastale non superi complessivamente i mq 1.000."
- che l'escavazione da effettuarsi interessa l'immobile distinto al catasto del Comune di Castelfidardo

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Coordinate geografiche (*)	Sub-bacino fosso o torrente nel quale ricade (**)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/> destra idrografica del corso d'acqua	
<input type="radio"/> sinistra idrografica del corso d'acqua	

(*) i dati devono essere indicati nel rispetto di una delle seguenti scale:

- Gauss-Boaga
- Cassini – Soldner
- U.T.M. (Universal Transverse Mercator System)
- altro

(**) fiume Musone o altri corsi diretti al mare/corsi minori

- che il tecnico incaricato è il seguente soggetto

Il professionista								
Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Sede Professionale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>			

che il che il geologo incaricato è il seguente soggetto

Il professionista										
Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
Sede Professionale										
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

COMUNICA

- di delegare il sopraindicato tecnico incaricato a ricevere, tramite il proprio indirizzo P.E.C., le comunicazioni relative al presente procedimento esonerando il Comune da ogni responsabilità conseguente a ritardi o alla mancata consegna di eventuali comunicazioni al sottoscritto
- di voler ricevere sul proprio indirizzo P.E.C., sopra indicato, tutte le comunicazioni relative al presente procedimento tramite
- di voler ricevere tutte le comunicazioni relative al presente procedimento tramite il servizio postale all'indirizzo di residenza, sopra indicato, con l'addebito delle relative spese di spedizione
- di allegare tutta la documentazione necessaria per l'evasione della pratica da parte dell'Ente come da elenco riportato nella pagina seguente.

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- corografia in scala 1:10.000 con indicata l'ubicazione della perforazione, il pubblico acquedotto, la rete fognaria, gli eventuali impianti di smaltimento delle acque nere, pozzi idrici situati nelle vicinanze
- estratto di mappa (planimetria catastale scala 1:2000)
- planimetria scala 1:200 con indicato il punto di perforazione
- visura per partita catastale aggiornata per soggetto
- dichiarazione di utilizzo dell'acqua dal pozzo ai fini domestici
- relazione idrogeologica e colonna stratigrafica
- relazione tecnica descrittiva sulle modalità di esecuzione della perforazione, la profondità massima raggiungibile, i particolari, le caratteristiche, l'uso dell'acqua prelevata dal pozzo e la quantità da emungere
- pagamento dell'imposta di bollo
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Castelfidardo

Luogo

Data

il dichiarante