



Amministrazione destinataria

Comune di Urbisaglia

Ufficio destinatario

Tecnico Urbanistica



Domanda di autorizzazione alla perforazione dei pozzi

ai sensi delle acque pubbliche T.U. del 11/12/1933, n. 1775 e s.m.i., Legge regionale del 09/06/2006, n. 5, D. Lgs n. 152 del 03/04/2006

Il sottoscritto committente dei lavori

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<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"/>

Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	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="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"/>

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo
<input type="text"/>

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	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="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Codice Fiscale	Partita IVA
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero Iscrizione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

<input type="text"/>

CHIEDE

l'autorizzazione alla perforazione di

Indicare numero pozzi

<input type="text"/>

ai fini del prelievo di acque sotterranee ad uso domestico appartenente al bacino idrico del

Riportare il nome conosciuto del corso d'acqua più vicino

ubicato in

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	Interno	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="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che la perforazione del pozzo come previsto dalle Legge regione Marche n. 5 del 09/06/2006, art. 1, comma 3, lett. a) è per uso domestico ovvero 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 11/12/1933, n. 1775, l'innaffiamento dei giardini e degli orti e l'abbeveraggio del bestiame ad esclusivo uso familiare, purchè la superficie individuata su mappa catastale non superi complessivamente i 1.000 m²"

DICHIARA INOLTRE

che la perforazione sarà effettuata sull'immobile distinto al catasto del Comune

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"/>			

Coordinate geografiche

<input type="radio"/>	Gauss – Boaga	
	Coordinata X/Latitudine	Coordinata Y/Longitudine
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	Cassini – Soldner	
	Coordinata X/Latitudine	Coordinata Y/Longitudine
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	U.T.M. (Universal Transverse Mercator System)	
	Coordinata X/Latitudine	Coordinata Y/Longitudine
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	altro sistema di riferimento geografico	
	Coordinata X/Latitudine	Coordinata Y/Longitudine
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ricadente nel sub-bacino fosso/torrente

Bacino idrico	
<input type="radio"/>	fiume Musone
<input type="radio"/>	fiume Potenza
<input type="radio"/>	atri corsi diretti al mare / corsi minori

indicare idrografica del corso d'acqua valutando con le spalle alla sorgente e lo sguardo alla foce

Idrografica del corso d'acqua	
<input type="radio"/>	destra idrografica del corso d'acqua
<input type="radio"/>	sinistra idrografica del corso d'acqua

tecnico incaricato

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					
Residenza		Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Sede Professionale		Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

geologo

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					
Residenza		Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Sede Professionale		Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

COMUNICA

- di delegare il sopraindicato progettista a ricevere tramite il proprio indirizzo PEC, 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 PEC, sopra indicato, tutte le comunicazioni relative al presente procedimento
- 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, come imposto dalla D.G.C. n. 27 del 01/03/2012

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)

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | scheda identificativa del pozzo da scavare
<i>(predisporre una scheda per ogni pozzo)</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | inquadramento topografico della zona interessata dalle perforazioni
<i>(corografia scala 1:25000)</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | relazione tecnica geologica dalla quale si evinca l'inquadramento geomorfologico e idrogeologico dell'area interessata, la quantità e l'utilizzazione delle acque che si andranno a prelevare nonché notizie sull'eventuale restituzione e la stratigrafia dei terreni attraversati dalle perforazioni |
| <input checked="" type="checkbox"/> | attestazione tecnica che non sussistono altre possibilità di assicurare l'approvvigionamento idrico richiesto a mezzo di fonti alternative quali impianti di riutilizzo di acque reflue depurate, raccolta di acque piovane, reti consortili |
| <input checked="" type="checkbox"/> | visura catastali degli apprezzamenti interessati da dette opere |
| <input checked="" type="checkbox"/> | documenti comprovanti il possesso della proprietà, qualora non corrispondente con gli atti catastali di cui sopra
<i>(copia di compravendita, donazione, successione, ecc.)</i> |
| <input type="checkbox"/> | nulla osta del proprietario alla presentazione della domanda ed all'esecuzione delle opere qualora la ditta richiedente non ha titolarità alla richiesta |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente e del tecnico incaricato |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati <i>(specificare)</i> |

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.

Urbisaglia

Luogo

Data

il dichiarante

il tecnico incaricato

il geologo