

**Al Consorzio dell'Area di Sviluppo Industriale  
della Provincia di Napoli  
Via Domenico Morelli, 75  
80121 Napoli**

**Oggetto: Richiesta di RILASCIO DEL NULLA OSTA LAVORI DI ALLACCIAMENTO E/O DEL  
PERMESSO DI UTILIZZO DEI COLLETTORI FOGNARI CONSORTILI per lo scarico di  
acque reflue e/o meteoriche.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
nella qualità del Titolare/legale Rappresentante della società:

\_\_\_\_\_

sita nell'agglomerato di:

\_\_\_\_\_

Partita IVA: \_\_\_\_\_

Codice Attività: \_\_\_\_\_ (come risulta dal certificato di attribuzione della partita IVA)

Codice ATECO \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail (PEC)\* \_\_\_\_\_

n. tel. \_\_\_\_\_

n. fax. \_\_\_\_\_

*\* per la corrispondenza con l'Ente è richiesto la comunicazione di un indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC), ai sensi del D.Lgs. 185/2008, a cui l'ente invierà tutte le comunicazioni relative alla pratica oggetto di richiesta.*

### **CHIEDE**

**NUOVO** permesso di utilizzo dei collettori fognari consortili per scarico delle acque reflue/meteoriche nelle fognature consortili,

Provenienti dall'insediamento industriale di \_\_\_\_\_

**Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 23 del d. Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa**

**TIMBRO E FIRMA**

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax o tramite incaricato, oppure a mezzo posta.

Alla presente allega:

➤ .....

(Nota: Predisporre la documentazione indicata al punto 1,2,3,4,5,6,7 e 8, di cui all'elenco ASI2020.MS.ED)