

**COMUNICAZIONE DI VOLTURA/CAMBIO INTESTAZIONE
SCARICO CIVILE E ASSIMILABILE IN PUBBLICA FOGNATURA**

Il/la Sottoscritto/a in qualità di **TITOLARE DELLO SCARICO**
della Ditta con sede legale in Via/civico
del Comune di Provincia C.F/ P. IVA
esercitante l'attività di
nell'immobile sito in Via/civico (numero civico obbligatorio) del
Comune di Provincia
Estremi utenza Idrica : BP Contratto n.

| | | |
|---------------------------|--------------------------|--|
| Destinazione d'uso (*) | <input type="checkbox"/> | Albergo, pensione, Ospedali, Case di Cura, Altre comunità - Posti letto N° _____ |
| | <input type="checkbox"/> | Attività di Ristorazione – Posti a sedere N° _____ |
| | <input type="checkbox"/> | Attività Artigianali - Superficie utile coperta m ² _____ |
| | <input type="checkbox"/> | Attività Commerciali - Superficie utile coperta m ² _____ |

(*) Barrare la casella corrispondente alla nuova destinazione d'uso dell'immobile

COMUNICA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

La Voltura/Cambio di intestazione dello Scarico in Pubblica Fognatura dell'immobile sopra citato
di cui all'autorizzazione/parere scarico Protocollo n.
o altro titolo, agibilità/abitabilità Protocollo n.
rilasciata alla Ditta

**A tal proposito dichiara che non sono intervenute modifiche agli impianti/scarichi idrici esistenti,
di aver preso visione del vigente Regolamento del Servizio Idrico Integrato e di rispettare le norme
e le prescrizioni in esso contenute.**

Data,

Firma del Titolare dello Scarico