

Allegato alla richiesta di
Certificato di Agibilità. _____ del _____

Oggetto: Domanda di autorizzazione allo scarico acque meteoriche

Il Sottoscritto _____ residente a _____
in via _____ n. _____, per conto della ditta _____
_____ con sede in _____ via _____
_____, n. _____ Tel. _____.

DICHIARA

Che le opere di scarico delle acque meteoriche autorizzate in data _____ con
provvedimento n° _____

relativo al Permesso di Costruire/ Denuncia di Inizio Attività n° _____

Del _____ per _____

sito in Roncade via _____ N° _____, Fg. _____

Mappale/i n. _____

SONO STATE REALIZZATE IN CONFORMITÀ AL REGOLAMENTO COMUNALE PER LA
GESTIONE E TUTELA DELLE ACQUE E COMPLETAMENTE RISPONDENTE :

al PROGETTO APPROVATO.

al PROGETTO DI VARIANTE ALLEGATO IN DUPLICE COPIA.

CHIEDE

L'Autorizzazione allo scarico sia delle acque meteoriche in ossequio a quanto disposto dall'art. 10
del Regolamento Comunale di gestione e tutela delle acque

**Allo scopo allega copia della documentazione fotografica della linea di scarico ripresa prima
dell'interro.**

Lì, _____

(firma)