

**ISTANZA DI VOLTURA**  
**RICHIESTA ACQUE REFLUE ASSIMILABILI ALLE DOMESTICHE**  
**art. 22 del R.R. 06/2019**

(Prot. n.)

All' Ufficio d'Ambito della Provincia di Pavia  
Via Taramelli, 2  
27100 Pavia

Il sottoscritto (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
C.F. \_\_\_\_\_  
Residente in Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
e mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

in qualità di TITOLARE DELLO SCARICO in quanto

- Legale rappresentante**  
 **Titolare**  
 **(Altro)** \_\_\_\_\_

della Società \_\_\_\_\_  
con sede legale in Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
e mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**per i reflui provenienti dall'INSEDIAMENTO:**

sito nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_) località  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione o uso di atti falsi e, ai sensi dell'art.75 dello stesso Decreto, della decadenza dai benefici conseguenti al presente provvedimento:**

**CHIEDE LA VOLTURA DELLA  
RICHIESTA DI ASSIMILAZIONE**

rilasciata alla Società/Impresa \_\_\_\_\_

ubicata nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) località

\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

per la seguente motivazione:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

a far data da \_\_\_\_\_

A tal fine, **DICHIARA** che NON sono sopraggiunte modifiche nella tipologia di attività e/o qualsiasi mutamento comportante variazioni nelle caratteristiche qualitative e/o quantitative dello scarico precedentemente autorizzato;

Ai fini della completezza di tale richiesta, **si allega** la seguente documentazione:

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
- copia della visura aggiornata;
- copia della ricevuta di pagamento degli oneri istruttori di € 50,00.

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)