



PROVINCIA DI NUORO

SETTORE AMBIENTE, AGRICOLTURA E POLIZIA PROVINCIALE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

art. 47 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii.

Il/La Sottoscritt__ _____

codice fiscale _____ nat_ a _____ il ____/____/____

residente in via/località _____ comune _____ CAP _____ provincia _____

recapiti telefonici _____ fax _____

e-mail _____@_____

nella sua qualità di: titolare legale rappresentante amministratore altro (specificare) _____

della Ente/Società _____ partita iva _____

sede legale in via/località _____ comune _____ CAP _____ provincia _____

recapiti telefonici _____ fax _____

e-mail _____@_____

in relazione alla richiesta di rinnovo dell'autorizzazione allo scarico delle acque reflue _____

proveniente dall'impianto di depurazione a servizio di _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazioni o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che non sono state apportate variazioni sostanziali come definite all'art. 18 del Regolamento Scarichi approvato con D.C.P. n.

_____ del _____ rispetto all'autorizzazione allo scarico n. _____ del _____ rilasciata da _____.

(luogo e data)

(firma del dichiarante)

Allegati: fotocopia del documento di identità del dichiarante in corso di validità