

PRATICA N°

PROTOCOLLO

SPAZIO RISERVATO ALLA REGIONE TOSCANA



REGIONE TOSCANA
Giunta Regionale

ALLA REGIONE TOSCANA
UFFICIO DEL GENIO CIVILE DI

--

ALLEGATO D

OGGETTO: DATI DA TRASMETTERE ALLA STRUTTURA REGIONALE COMPETENTE AI FINI DELL'IMPLEMENTAZIONE E AGGIORNAMENTO DEL CATASTO INVASI (ART. 2 BIS DELLA L.R. 64/2009).

Richiedente/Proprietario			
SEDE LEGALE : COMUNE*			
VIA/PIAZZA*			
LEGALE RAPPRESENTANTE*			
NATO A		IL	
DOMICILIATO IN			
COMUNE			
VIA/VIALE/PIAZZA			
TEL.		FAX	
PEC:		@	
E-MAIL:		@	
CODICE FISCALE / P.IVA			
* indicare in caso di società o enti			

Gestore dell'impianto (**)			
SEDE LEGALE : COMUNE*			
VIA/PIAZZA*			
LEGALE RAPPRESENTANTE*			
NATO A		IL	
DOMICILIATO IN			
COMUNE			
VIA/VIALE/PIAZZA			
TEL.		FAX	
PEC		@	
E-MAIL		@	
CODICE FISCALE / P.IVA			
* indicare in caso di società o enti ** indicare se diverso dal richiedente/proprietario			

CARATTERISTICHE PRINCIPALI DELL'OPERA ESISTENTE	
COMUNE DI	
PROVINCIA DI	
CODICE ISTAT	
SEZIONE	
FOGLIO	
PARTICELLA	
UBICAZIONE (SISTEMA DI RIFERIMENTO GEODETICO GAUSS BOAGA EPSG 3003)	
COOR_EST	
COOR_NORD	
LOCALITA' DELL'ABITATO PIU' VICINO	
DENOMINAZIONE CORRENTE DELL'IMPIANTO (FACOLTATIVO)	
ANNO DI REALIZZAZIONE DELL'IMPIANTO	
TIPOLOGIA COSTRUTTIVA (TERRA, MURATURA, CALCESTRUZZO, ETC...)	
ALTEZZA DELLO SBARRAMENTO (m)	
VOLUME DI INVASO (MC)	
LARGHEZZA DEL CORONAMENTO (m)	
SVILUPPO LONGITUDINALE AL CORONAMENTO (m)	
USO DELL'IMPIANTO	<input type="checkbox"/> AGRICOLO <input type="checkbox"/> ITTIOGENICO <input type="checkbox"/> PRODUZIONE DI BENI E SERVIZI <input type="checkbox"/> POTABILE <input type="checkbox"/> CIVILE <input type="checkbox"/> IDROELETTRICO/FORZA MOTRICE <input type="checkbox"/> ANTINCENDIO CERTIFICATO DALL'AUTORITÀ COMPETENTE <input type="checkbox"/> ALTRO (SPECIFICARE) <input type="text"/>
CORSO D'ACQUA INTERCETTATO (EVENTUALE)	
ESTREMI DELLA RICHIESTA DI CONCESSIONE DI DERIVAZIONE DI ACQUA (SE RILASCIATA) O EVENTUALI ATTI GIÀ IN POSSESSO	
ESTREMI DEGLI ATTI AUTORIZZATIVI RELATIVI ALL'IMPIANTO ESISTENTE, PREVISTI DALLA VIGENTE NORMATIVA (SE ESISTENTI)	

ALLEGATI:

- PLANIMETRIA GENERALE CON EVIDENZIATA L'UBICAZIONE DELL'INVASO
- COPIA FOTOSTATICA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ RICHIEDENTE/GESTORE

DATA:

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali forniti saranno trattati mediante una banca dati informatizzata per le finalità inerenti il procedimento in questione.

Il Richiedente/Proprietario/Gestore

(*persona fisica o rappresentante legale*)

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

In relazione alla presente comunicazione attesto che (art.38 D.P.R. 28/12/2000 n.445) :

- i dichiaranti, della cui identità mi sono accertato, hanno sottoscritto in mia presenza la presente dichiarazione
- i dichiaranti hanno trasmesso per posta/tramite terza persona/ fax la presente dichiarazione, allegando copia fotostatica non autenticata del documento di identità;
- altro

_____, (firma del dipendente addetto a ricevere la documentazione)

Istruzioni per la presentazione della denuncia di esistenza

Il presente modulo può essere trasmesso tramite PEC (Posta elettronica certificata) - indirizzando la comunicazione alla casella istituzionale di Regione Toscana regionetoscana@postacert.toscana.it o tramite il sistema web Apaci (Amministrazione pubblica aperta a cittadini e imprese) collegandosi a <http://www.regione.toscana.it/apaci> e selezionando come amministrazione destinataria "Regione Toscana Giunta"