

PRATICA N° .....

PROTOCOLLO



REGIONE TOSCANA  
Giunta Regionale

SPAZIO RISERVATO ALLA REGIONE TOSCANA

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).**

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

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

<b>CARATTERISTICHE PRINCIPALI DELL'OPERA ESISTENTE</b>	
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)	

### **Informativa in materia di protezione dei dati personali**

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE/679/2016 La informiamo che i suoi dati personali, che raccogliamo al fine di adempiere l'istruttoria per l'implementazione/aggiornamento del catasto invasi regionale ai sensi della L.R. n. 64/2009, suo regolamento di attuazione n. 18/R/2010 e L.R. n. 80/2015, saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente.

A tal fine le facciamo presente che:  
 1. La Regione Toscana- Giunta regionale è il titolare del trattamento (dati di contatto: P.zza duomo 10 - 50122 Firenze; [regionetoscana@postacert.toscana.it](mailto:regionetoscana@postacert.toscana.it)).

2. Il conferimento dei suoi dati che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e/o informatizzata è obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude la possibilità di ottenere quanto richiesto.

I DATI RACCOLTI NON SARANNO OGGETTO DI COMUNICAZIONE A TERZI, SE NON PER OBBLIGO DI LEGGE E NON SARANNO OGGETTO DI DIFFUSIONE.  
 3. I SUOI DATI SARANNO CONSERVATI PRESSO GLI UFFICI DEL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO DEL GENIO CIVILE TERRITORIALMENTE COMPETENTE PER IL TEMPO NECESSARIO ALLA CONCLUSIONE DEL PROCEDIMENTO STESSO, SARANNO POI CONSERVATI IN CONFORMITÀ ALLE NORME SULLA CONSERVAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA.

4. Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che la riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati ([urp\\_dpo@regione.toscana.it](mailto:urp_dpo@regione.toscana.it)).

5. PUÒ INOLTRE PROPORRE RECLAMO AL GARANTE PER LA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI COME PREVISTO DALL'ARTICOLO 77 DEL REGOLAMENTO UE N. 679/2016 O ADIRE LE OPPORTUNE SEDI GIUDIZIARIE AI SENSI DELL'ARTICOLO 79 DEL REGOLAMENTO MEDESIMO.

### **ALLEGATI:**

- PLANIMETRIA GENERALE CON EVIDENZIATA L'UBICAZIONE DELL'INVASO
- COPIA FOTOSTATICA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' 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](mailto: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"