

SEGNALAZIONE SOSPETTO SCARICO DI LIQUAMI NON AUTORIZZATI

Inviare all'Attenzione dell'U.O 5.3 Ambiente e Protezione Civile del Comune di Campi Bisenzio (FI)
Piazza Dante, 36

__ Sottoscritt__ (cognome e nome) _____

Nat_ a _____ Prov. _____ il _____

Cod. Fiscale _____ residente in _____

CAP _____ Prov. _____ Via/Piazza _____ N. _____

Tel./ Cell. _____ Email / PEC _____

in qualità di _____ dell'impresa _____

sita in _____ Prov. _____ Via/Piazza _____ N. _____

Tel./ Cell. _____ Email / PEC _____

consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli artt. 483, 495 e 496 del codice penale e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera, secondo quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000

SEGNALO

la presenza di uno scarico di liquami derivante da una [] abitazione [] ditta

(indicare il nome del residente o la denominazione della ditta) _____

Ubicata in (indirizzo) _____

Descrivere lo scarico (sul terreno, in un corso d'acqua, ecc.): _____

Dichiaro inoltre che segnalo tale scarico poiché:

Abito a metri _____ dal punto di scarico

per la seguente ragione _____

allego inoltre documentazione fotografica composta da n° _____ fotografie,

mappa con individuata l'area dove si trova il manufatto

altro _____

CHIEDO

a codesta Amministrazione di voler effettuare i necessari rilievi per verificare il rispetto delle leggi in materia di scarico dei liquami.

SONO CONSAPEVOLE

che il mio nome non verrà citato nei documenti trasmessi al responsabile detentore del manufatto segnalato, ma sono anche consapevole che copia della presente segnalazione e dei relativi allegati potrà essere trasmessa al soggetto disturbante o a soggetti aventi interesse anche nell'ambito di eventuale richiesta di accesso ai documenti amministrativi

FIRMA
(nome e cognome)

Allegare copia documento di riconoscimento