

Si specifica che le acque reflue urbane convogliate dalla rete fognaria in cui è/sono installato/i lo/gli sfioratore/i di piena recapitano presso l'impianto di depurazione⁶ _____ sito⁷ _____ del Comune di _____ giusta autorizzazione allo scarico⁸ _____ rilasciata⁹ _____ da _____

....., li

(Il richiedente)

Si allega la seguente documentazione:

- a) Ricevuta del pagamento di € **100,00, per ogni singolo sfioratore**, da effettuarsi:
 - se Ente pubblico, presso la Tesoreria Unica della Banca d'Italia - Reggio Calabria - Contabilità Speciale n. 60828 IBAN IT36 B 01000 03245 452300060828. Causale del versamento: "*Istanza di autorizzazione sfioratori di piena – Deposito procedibilità istruttoria. Capitolo Entrata 3008*";
 - negli altri casi, tramite il servizio PagoPA della Città Metropolitana di Reggio Calabria. Causale del versamento: "*Istanza di autorizzazione sfioratori di piena – Deposito procedibilità istruttoria. Capitolo Entrata 3008*".
- b) Relazione tecnica generale;
- c) Planimetria particolareggiata e disegni della rete fognaria e dei singoli sfioratori di piena con indicazione della portata media giornaliera in tempo secco e della portata di sfioro;
- d) Localizzazione del singolo scarico su carta geografica IGM scala 1:25000 o cartografia tecnica;
- e) Copia del provvedimento di autorizzazione allo scarico.

¹ Ambito di Locri Via Dromo c/o Vecchio Ospedale Siderno – Ambito di Palmi Via Ibico Palmi – Ambito di Reggio Calabria Viale Amendola Is 66 Reggio Calabria

² Specificare

³ Inserire numero progressivo. Eventualmente, inserire ulteriori righe o eliminare se in eccesso

⁴ Indicare località e Comune in cui è localizzato il manufatto

⁵ Indicare il recapito del terminale di scarico dello sfioratore

⁶ Specificare l'eventuale denominazione dell'impianto di depurazione

⁷ Indicare località e Comune in cui è localizzato l'impianto di depurazione

⁸ Indicare il provvedimento e il numero dell'autorizzazione allo scarico

⁹ Specificare l'Ente che ha rilasciato l'autorizzazione allo scarico.