

- Ricevuta** attestante l'avvenuto versamento alla Tesoreria Comunale – Cassa di Risparmio di Savona in via Aonzo 25 r, sul C/C: 17 90 – ABI 06310 – CAB 10698, intestato al Comune di Savona di € **91,14** con indicata la causale "Spese istruttoria rilascio autorizzazione scarico fognario".

DICHIARANO inoltre:

- che le reti per acque bianche ed acque nere sono separate, senza possibilità di commistione;
- che nella fognatura di acque nere si immettono solamente reflui di tipo civile e **non si immettono scarichi di tipo industriale.**

Savona, ____:____:_____.

IL RICHIEDENTE
titolare dello scarico

IL PROGETTISTA
(timbro e firma)

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 10 della L. 13/12/1996 n. 675, si autorizza al trattamento dei dati personali forniti e raccolti in occasione del procedimento della presente domanda trattati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura di autorizzazione allo scarico ovvero per dare esecuzione ad obblighi previsti dalla legge o dai regolamenti e per l'espletamento di funzioni istituzionali.

<i>Struttura:</i> Settore Lavori Pubblici - Servizio Fognature corso Italia 19 -17100 Savona tel. 019 - 83 10 1 - fax 019 - 83 10 329 e-mail: fognature.allacci@comune.savona.it	<i>Dirigente:</i> <i>Responsabile Servizio Fognature:</i> <i>Orario ricevimento pubblico:</i>	<i>Arch. Luciano Campagnolo</i> <i>Ing. Alberto Casacci</i> lunedì ore 10,00 – 12,30 martedì ore 14,30 – 16,30 giovedì ore 10,00 – 12,30
---	---	--