

ISTANZA DI NULLA OSTA ALLA CESSIONE DELLA TITOLARITÀ DELLA CONCESSIONE

Il/La sottoscritto/a							
nato/a a						in data	
residente in				Prov.		Stato	
via / p.zza				n.		C.A.P.	
C.F.			tel./cell			fax	
e-mail							
P.E.C.							

In nome e per conto proprio

oppure

in qualità di legale rappresentante del/della

denominazione							
via / p.zza					n.		C.A.P.
Città				Prov.		Stato	
C.F./ P.IVA			tel.			fax	
e-mail							
P.E.C.							

N.B. in caso di più richiedenti, ripetere le informazioni sopraindicate per ognuno di essi.

- in qualità di titolare della concessione di derivazione acqua pubblica assentita con provvedimento n. ____ del ____ - rif. pratica n° _____
- in qualità di titolare della concessione di derivazione acqua pubblica assentita con provvedimento n. ____ del ____ - rif. pratica n° _____ **per quota parte** _____ (specificare)

CHIEDE**Il nulla osta ai sensi dell'art. 20 del R.D. 1775/33, per cedere**

la titolarità della suddetta concessione:

oppure

la quota parte della suddetta concessione

per il seguente motivo:

..... (e all'uopo allega l'atto traslativo),

a favore di

Cognome e nome							
nato/a						in data	
residente in				Prov.		Stato	
via / p.zza				n.		C.A.P.	
C.F.			tel./cell			fax	
e-mail							
P.E.C.							

in qualità di legale rappresentante del/della (compilare solo se la concessione è rilasciata ad una persona giuridica)

denominazione							
via / p.zza				n.		C.A.P.	
Città				Prov.		Stato	
C.F./ P.IVA			tel.			fax	
e-mail							
P.E.C.							

N.B. in caso di più subentranti, ripetere le informazioni sopraindicate per ognuno di essi.

che sottoscrivendo la presente istanza accetta di assumere la titolarità

della suddetta concessione

oppure

della quota parte ceduta

e dichiara di essere a conoscenza degli obblighi e delle prescrizioni contenute nel disciplinare di concessione, di cui possiede copia integrale, e dello specifico obbligo previsto dall'art. 20 comma 4 del T.U. 1775/1933 per cui eventuali canoni pregressi rimasti insoluti sono imputati a proprio carico.

AL FINE DI SEMPLIFICARE LA PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 si avvale inoltre della seguente **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'** (ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/Il Subentrante/i **DICHIARA INOLTRE** (*segnare solo le voci oggetto di dichiarazione sostitutiva*)

- di aver verificato che le opere di presa, adduzione e regolazione delle portate sono conformi a quanto già concesso;
- che le opere di presa sono adeguate al rilascio del deflusso minimo vitale da rilasciare in base alla normativa vigente (*segnare solo per prese superficiali e da sorgente captate alla scaturigine e se la verifica è recentemente stata fatta in seno ad un procedimento regionale*);
- di aver verificato che il/i misuratori/e di portata derivata è in regolare stato di funzionamento e rispondente a quanto richiesto dal disciplinare d'uso e di essere consapevole degli obblighi di comunicazione periodica relativi alla misura o stima dell'acqua derivata previsti dalla normativa vigente;

Luogo e data

Firma del/dei subentrante/i

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, la dichiarazione può essere sottoscritta dall'interessato/i in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente

(sezione da compilarsi a carico dell'ufficio competente solo nel caso di riconoscimento de visu)

REGIONE LIGURIA – UFFICIO

La sottoscrizione della dichiarazione sostitutiva è stata apposta in mia presenza dall'interessato/i

Nome Cognome
identificato mediante

Nome Cognome
identificato mediante

Nome Cognome
identificato mediante

(ripetere per tutti i dichiaranti)

Luogo e data

Il dipendente addetto (firma, categoria e nome)

ALLEGA

<input type="checkbox"/> Fotocopia/e del/i documento/i d'identità (per tutti i firmatari)
<input type="checkbox"/> Atto/i traslativo/i ai sensi dell'art. 20 del R.D. 1775/33
<input type="checkbox"/> Informativa al trattamento dei dati personali ai sensi dell' art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali (GDPR) debitamente firmata per tutte le persone fisiche citate nel presente modulo
<input type="checkbox"/> Altro (specificare)

Firma del/dei richiedente/i

Firma del/dei subentrante/i

Tutta la documentazione deve essere firmata, a pena di inammissibilità.

In caso di richiesta inviata via PEC è sufficiente il formato digitale, fermo restando la produzione di copia cartacea della documentazione firmata non digitalmente.