



Format - Richiesta prestazione Arpae (scarico acque domestiche – solo privati)

Richiesta prestazione Arpae (scarico acque domestiche – solo privati);

Compilazione a carico del richiedente
RICHIESTA PRESTAZIONE Arpae

SCHEDA ANAGRAFICA ED IMPEGNO AL PAGAMENTO PER IL RILASCIO DI RAPPORTO TECNICO CON ESPRESSIONE DI PARERE (SCARICO ACQUE REFLUE DOMESTICHE – SOLO PER PRIVATI)

Barrare le caselle interessate

☐ Nuova autorizzazione

☐ Rinnovo autorizzazione

N.B.: per i rinnovi di autorizzazione l'importo da pagare è ridotto al 50%

CODICE PRESTAZIONE (vedi pagina successiva) importo € importo € scontato

RICHIEDENTE (a chi va intestata **il Bollettino PagoPA**)

COGNOME NOME

Eventuale referente per la pratica

Sede Legale/Indirizzo via n°

Comune

Provincia

CAP

Tel

Numero Partita IVA

Codice Fiscale

PEC

e-mail (solo se non si ha una casella PEC)

Il pagamento dovrà essere effettuato entro 30 giorni dal ricevimento del **Bollettino PagoPA**.

Al ricevimento della pratica, Arpae procederà alla verifica di corrispondenza tra la tariffa sopra individuata e la prestazione richiesta: in caso di difformità Arpae darà comunicazione al richiedente e procederà all'addebito del compenso effettivamente dovuto.

Compilazione a carico di Arpae n. pratica Sinadoc

Link al tariffario completo di Arpae:

<https://www.arpae.it/it/arpae/amministrazione-trasparente/pagamenti-dellamministrazione/tariffari-delle-prestazioni>

Rapporto tecnico con espressione di parere D. Lgs 152/06 parte terza

Codice	Descrizione	Nuova aut. €
8.1.4	Scarico acque reflue domestiche ed assimilate <= 50 A.E	120,00
8.1.5	Scarico acque reflue domestiche ed assimilate tra 50 e 200 A.E.	195,00

In tutti i casi in cui il valore della prestazione sia superiore ad euro 77,47, allo stesso dovrà essere applicata l'imposta di bollo di euro 2,00

Il richiedente prende visione del fatto che – in caso di errata compilazione del codice di emissione del **Bollettino PagoPA** – la prestazione potrà oscillare tra un minimo di 60,00 ad un massimo di 320,00 euro.

Indirizzo per invio **Bollettino PagoPA**

RAGIONE SOCIALE/COGNOME NOME

Sede Legale/Indirizzo via

n

Comune

Provincia

CAP

Tel

Numero Partita IVA

Codice Fiscale

PEC

e-mail (solo se non si ha una casella PEC)

e modalità prescelta per l'invio

☐

invio cartaceo

☐

invio PEC invio email solo se non si ha una casella PEC

DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Viene rilasciato il modulo relativo all'informazione in materia di protezione dei dati personali ai sensi normativa vigente