



# Città di Giugliano in Campania

Provincia di Napoli

**Modello A**  
(ver.01)

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE  
PER ALLACCIAMENTO ALLA PUBBLICA FOGNATURA**

Al **Settore Opere e Lavori Pubblici**  
**Servizio Acquedotto e Fognature**

| RISERVATO ALL'UFFICIO          |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|
| Protocollo generale del Comune | Protocollo interno del Settore |

Il/la sottoscritto/a:

**DA COMPILARE NEL CASO DI PERSONA FISICA**

*(dichiarazione sostitutiva di notorietà resa ai sensi del DPR n 445/00 - allegare fotocopia documento d'identità del dichiarante)*

|                |       |        |
|----------------|-------|--------|
| Cognome e nome |       |        |
| Nato/a a       | Prov. | Il     |
| Codice fiscale |       |        |
| Residente in   | Prov. | C.A.P. |
| Via            |       | n.     |
| Tel.           | Fax   | e-mail |

*Eventuali altri dichiaranti nel caso la presente venisse presentata da più aventi titolo*

|                |       |        |
|----------------|-------|--------|
| Cognome e nome |       |        |
| Nato/a a       | Prov. | Il     |
| Codice fiscale |       |        |
| Residente in   | Prov. | C.A.P. |
| Via            |       | n.     |
| Tel.           | Fax   | e-mail |

*Eventuali altri dichiaranti nel caso la presente venisse presentata da più aventi titolo*

|                |       |        |
|----------------|-------|--------|
| Cognome e nome |       |        |
| Nato/a a       | Prov. | Il     |
| Codice fiscale |       |        |
| Residente in   | Prov. | C.A.P. |
| Via            |       | n.     |
| Tel.           | Fax   | e-mail |

**DA COMPILARE NEL CASO DI PERSONE GIURIDICHE (DITTE / ENTI / SOCIETA' / ECC.)**

*(dichiarazione sostitutiva di notorietà resa ai sensi del DPR n 445/00 - allegare fotocopia documento d'identità del dichiarante)*

|                                       |       |        |
|---------------------------------------|-------|--------|
| Denominazione e ragione sociale       |       |        |
| Con sede in                           | Prov. | C.A.P. |
| Via                                   |       | n.     |
| Codice fiscale                        |       |        |
| p. I.V.A.                             |       |        |
| Legale rappresentante: cognome e nome |       |        |
| Nato/a a                              | Prov. | Il     |
| Codice fiscale                        |       |        |
| Residente in                          | Prov. | C.A.P. |

|      |     |        |
|------|-----|--------|
| Via  |     | n.     |
| Tel. | Fax | e-mail |

**IN QUALITA' DI** <sup>(1)</sup>

*(specificare se proprietario o titolare di altro diritto reale o diritto personale compatibile con l'intervento da realizzare)*

|  |        |            |
|--|--------|------------|
| <b>DELL'AREA / DELL'IMMOBILE / DELL'UNITA' IMMOBILIARE SITA/O IN</b> |        |            |
| Comune   | Prov.  | C.A.P.     |
| Via  | n.     | Piano      |
| Sezione  | Foglio | Mappale    |
|  |        | Subalterno |

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/00,

**CHIEDE**

- in conformità alle disposizioni normative e regolamentari vigenti per gli allacciamenti alla pubblica fognatura, che gli venga concessa l'autorizzazione per l'esecuzione, a propria cura e spese, dei lavori di allacciamento della fogna privata, a servizio del suddetto immobile, con innesto alla pubblica fognatura comunale di via .....
- trattandosi di  nuovo allacciamento  rifacimento  adeguamento

**DICHIARA INOLTRE**

- di disporre a pieno titolo del predetto immobile e che lo stesso non è oggetto di provvedimenti restrittivi e/o cautelari da parte dell'Autorità Giudiziaria
- che l'immobile da allacciare è stato realizzato anteriormente alla vigenza della L. n.1150 del 17/08/1942 e non più modificato
- che l'immobile da allacciare è stato realizzato/modificato in conformità a:
- |   |          |                     |
|---|----------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Autorizzazione edilizia  | n. _____ | rilasciata il _____ |
| <input type="checkbox"/> Licenza edilizia         | n. _____ | rilasciata il _____ |
| <input type="checkbox"/> Concessione edilizia     | n. _____ | rilasciata il _____ |
| <input type="checkbox"/> Permesso di costruire    | n. _____ | rilasciata il _____ |
| <input type="checkbox"/> Concessione in sanatoria | n. _____ | rilasciata il _____ |
- che per l'immobile in questione è stata presentata, al Comune di Giugliano, domanda di condono edilizio prot.n..... in data....., di cui si allega copia completa delle ricevute di pagamento dell'importo dovuto a titolo di oblazione:
- per intero (nei casi di cui all'art.36, legge n.47/85)
- limitatamente alle prime due rate (nei casi di cui all'art. 35, legge n.47/85)
- per intero (nei casi di cui al D.L. n.269/02, convertito in legge n.326/03)
- che l'immobile da allacciare è conforme ai permessi ed autorizzazioni edilizie rilasciate per lo stesso;
- che non è mutata a destinazione d'uso;
- che i lavori di fognatura che interesseranno l'area privata interna all'immobile in questione saranno realizzati in virtù della
- |  |               |                     |
|--|---------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Concessione edilizia  | n. _____      | rilasciata il _____ |
| <input type="checkbox"/> Permesso di costruire | n. _____      | rilasciata il _____ |
| <input type="checkbox"/> D.I.A.                | n. prot _____ | in data _____       |
- per la quale non è pervenuto alcun provvedimento di diniego o di revoca da parte del competente ufficio comunale

<sup>1</sup> La qualità del richiedente va dimostrata con idonea documentazione

- Che gli allacciamenti indipendenti del suddetto insediamento sono n. ....  
.....
- Che la presente richiesta riguarda l'allacciamento .....
- Che l'allacciamento da realizzare è a servizio di
- n. .... (.....) Abitazioni
  - n. .... (.....) Uffici e/o studi professionali
  - n. .... (.....) .....
  - n. .... (.....) .....
  - n. .... (.....) .....

Che solleva il Comune di Giugliano da ogni responsabilità nei confronti di terzi

Che la fonte di approvvigionamento idrico è costituita da:

|   |
|---|
| <input type="checkbox"/> acquedotto pubblico, contratto n. .... in data .....<br>intestato a .....                  |
| <input type="checkbox"/> pozzo privato con Concessione Provinciale prot.n. .... in data ..... rilasciata<br>a ..... |
| <input type="checkbox"/> altro (da specificare) .....   |

Che la fonte di approvvigionamento idrico sarà costituita dall'acquedotto pubblico

Che **IL PROGETTISTA DELL'INTERVENTO È** <sup>(2)</sup>:

|   |     |                    |           |
|---|-----|--------------------|-----------|
| Cognome e nome                            |     |                    |           |
| Iscritto al Collegio / Ordine dei / degli |     | della provincia di | al numero |
| Nato/a a                                  |     | Prov.              | II        |
| Codice fiscale                            |     |                    |           |
| p. I.V.A.                                 |     |                    |           |
| Residente in                              |     | Via                |           |
| Con studio in                             |     | Prov.              | C.A.P.    |
| Via                                       |     | n.                 |           |
| Tel.                                      | Fax | e-mail             |           |

Che **IL RESPONSABILE DEI LAVORI È** <sup>(2)</sup>:

|   |     |                    |           |
|---|-----|--------------------|-----------|
| Cognome e nome                            |     |                    |           |
| Iscritto al Collegio / Ordine dei / degli |     | della provincia di | al numero |
| Nato/a a                                  |     | Prov.              | II        |
| Codice fiscale                            |     |                    |           |
| p. I.V.A.                                 |     |                    |           |
| Residente in                              |     | Via                |           |
| Con studio in                             |     | Prov.              | C.A.P.    |
| Via                                       |     | n.                 |           |
| Tel.                                      | Fax | e-mail             |           |

Che **IL DIRETTORE DEI LAVORI È** <sup>(2)</sup>:

|   |     |                    |           |
|---|-----|--------------------|-----------|
| Cognome e nome                            |     |                    |           |
| Iscritto al Collegio / Ordine dei / degli |     | della provincia di | al numero |
| Nato/a a                                  |     | Prov.              | II        |
| Codice fiscale                            |     |                    |           |
| p. I.V.A.                                 |     |                    |           |
| Residente in                              |     | Via                |           |
| Con studio in                             |     | Prov.              | C.A.P.    |
| Via                                       |     | n.                 |           |
| Tel.                                      | Fax | e-mail             |           |

<sup>2</sup> riquadri da compilare obbligatoriamente

Che **L'IMPRESA ESECUTRICE DELLE OPERE E'** (2):

(solo gli Enti assoggettati alla legge 109/94 e s. m. i. possono comunicare il nominativo dell'impresa in un secondo momento)

|   |       |        |
|---|-------|--------|
| Denominazione e ragione sociale della Ditta |       |        |
| Con sede in                                 | Prov. | C.A.P. |
| Via   | n.    |        |
| Codice fiscale                              |       |        |
| p. I.V.A.                                   |       |        |
| Tel.  | Fax   | e-mail |
| Legale rappresentante: cognome e nome       |       |        |
| Nato/a a                                    | Prov. | Il     |
| Codice fiscale                              |       |        |
| Residente in                                | Prov. | C.A.P. |
| Via   | n.    |        |
| Tel.  | Fax   | e-mail |

II/La sottoscritto/a si obbliga:

1. a comunicare anticipatamente al Comune la data di inizio lavori, la data di ultimazione lavori, nonché la presentazione, per lo svincolo del deposito cauzionale, del certificato di regolare esecuzione/collaudato finale, a firma del direttore dei lavori, che attesti la conformità dell'opera al progetto presentato e la regolare esecuzione dei lavori e del ripristino definitivo della sede stradale.
2. a comunicare, anticipatamente, qualsiasi variazione del nominativo del Direttore dei Lavori o della Ditta esecutrice che dovesse intervenire prima della esecuzione dei lavori, producendo la necessaria modulistica debitamente compilata e firmata per accettazione dai nuovi attori.
3. ad eseguire i lavori conformemente alla autorizzazione che verrà rilasciata da Comune

Infine, allega alla presente la seguente documentazione:

| ELENCO DOCUMENTAZIONE  |   | parte riservata per la verifica |    |
|--|---|---------------------------------|----|
| <i>(barrare le caselle della documentazione prodotta, facoltativa o necessaria in base alla tipologia di intervento)</i> |   |                                 |    |
| <input type="checkbox"/>   | Fotocopia documento di identità del richiedente <b>(obbligatorio)</b>   | SI                              | NO |
| <input type="checkbox"/>   | Copia del titolo di proprietà <b>(obbligatorio)</b>   | SI                              | NO |
| <input type="checkbox"/>   | Copia certificato di iscrizione camera di commercio <b>(obbligatorio nel caso che il richiedente sia una società)</b>   | SI                              | NO |
| <input type="checkbox"/>   | Copia verbale di nomina dell'amministratore di condominio con delibera assembleare di conferimento mandato per la realizzazione dell'allacciamento <b>(obbligatorio nel caso in cui il richiedente sia un condominio)</b>   | SI                              | NO |
| <input type="checkbox"/>   | Copia contratto di fitto <b>(obbligatorio nel caso in cui il richiedente sia un affittuario)</b>  | SI                              | NO |
| <input type="checkbox"/>   | <b>Modello E</b> - Atto di assenso del proprietario all'esecuzione dei lavori di allacciamento <b>(obbligatorio nel caso in cui il richiedente sia un affittuario)</b>  | SI                              | NO |
| <input type="checkbox"/>   | Copia/e contratto /i di fornitura idrica stipulato/i con GE.SE. <b>(obbligatorio)</b>   | SI                              | NO |
| <input type="checkbox"/>   | Assegno circolare, a titolo cauzionale, di € 516,00 intestato al Comune di Giugliano in Campania; <b>(obbligatorio)</b>   | SI                              | NO |
| <input type="checkbox"/>   | attestazione di versamento di € 100,00 intestato alla Tesoreria del Comune di Giugliano sul C/C n. 22962807 per spese istruttoria pratica <b>(obbligatorio)</b>   | SI                              | NO |
| <input type="checkbox"/>   | attestazione del versamento di € 50,00 sul c/c 83190678 per diritti di segreteria . <b>(obbligatorio)</b>   | SI                              | NO |
| <input type="checkbox"/>   | marca da bollo da € 14,62 da apporre sulla autorizzazione all'atto del ritiro <b>(obbligatorio)</b>   | SI                              | NO |
| <input type="checkbox"/>   | <b>Modello B</b> - asseverazione del progettista. <b>(obbligatorio)</b>   | SI                              | NO |
| <input type="checkbox"/>   | n.2 copie in originale di perizia tecnica, composta da una relazione tecnica e da una unica tavola riprodotte i grafici necessari, redatta, timbrata e firmata dal tecnico progettista incaricato che dovrà essere abilitato all'esercizio della professione. (n.5 copie in originale di cui una in bollo nel caso di attraversamento di strada provinciale, etc.); <b>(obbligatorio)</b><br><i>(gli elaborati dovranno soddisfare il requisito minimo richiesto vdi appendice)</i> | SI                              | NO |
| <input type="checkbox"/>   | copia L.E. o Concessione Edilizia o Permesso a Costruire o DIA o copia dell'istanza di Condono Edilizio completa delle ricevute di pagamento dell'oblazione ( per intero, nei casi di cui all'art.36, legge n.47/85; limitatamente alle prime due rate, nei casi di cui all'art. 35, legge n.47/85; per intero, nei casi di cui al D.L. n.269/02, convertito in legge n.326/03) . <b>(obbligatorio)</b>   | SI                              | NO |
| <input type="checkbox"/>   | <b>Modello C</b> - dichiarazione del committente e del responsabile dei lavori . <b>(obbligatorio)</b>  | SI                              | NO |

|                          |   |    |    |
|--------------------------|---|----|----|
| <input type="checkbox"/> | <b>Modello D</b> - dichiarazione dell'impresa esecutrice dei lavori. <b>(obbligatorio)</b>  | SI | NO |
| <input type="checkbox"/> | Certificato di regolarità contributiva dell'impresa incaricata dei lavori, rilasciato dall'INPS dall'INAIL e dalle Casse Edili, per quanto di rispettiva competenza, o, in alternativa, un documento unico di regolarità contributiva – D.U.R.C. (art. 3 D.Lgs. 494/96 modificato con art. 86 D.Lgs. 276/03). <b>(obbligatorio)</b> | SI | NO |
| <input type="checkbox"/> | Parere / Benestare Regione Campania   | SI | NO |
| <input type="checkbox"/> | Parere / Benestare Provincia di Napoli  | SI | NO |
| <input type="checkbox"/> | Parere / Benestare A.N.A.S  | SI | NO |
| <input type="checkbox"/> | Parere / Benestare Ente Ferrovie dello Stato  | SI | NO |
| <input type="checkbox"/> | Parere / Benestare A.S.I. di Napoli   | SI | NO |
| <input type="checkbox"/> | Parere / Benestare Riserva Naturale Foce Volturno – Costa di Licola   | SI | NO |
| <input type="checkbox"/> | Parere / Benestare A.S.L. NA2 Nord  | SI | NO |
| <input type="checkbox"/> | Parere / Benestare Autorità Bacino Nord-Occidentale della Campania  | SI | NO |
| <input type="checkbox"/> | Parere / Benestare Consorzio di Bonifica del Basso Volturno   | SI | NO |
| <input type="checkbox"/> | Parere / Benestare A.R.P.A.C.   | SI | NO |
| <input type="checkbox"/> | Parere / Benestare E.N.E.L.   | SI | NO |
| <input type="checkbox"/> | Parere / Benestare Servitù Militare   | SI | NO |
| <input type="checkbox"/> | Parere / Benestare ATO 2 Napoli Volturno  | SI | NO |
| <input type="checkbox"/> | Altro   | SI | NO |

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
 (luogo) (data)

**IL DICHIARANTE**

(in caso i dichiaranti fossero più di uno la presente va sottoscritta da tutti)

**Per accettazione dell'incarico:**

**IL PROGETTISTA** (timbro e firma)

\_\_\_\_\_

**IL RESPONSABILE DEI LAVORI** (timbro e firma)

\_\_\_\_\_

**IL DIRETTORE DEI LAVORI** (timbro e firma)

\_\_\_\_\_

**L'ESECUTORE DEI LAVORI** (timbro e firma)

\_\_\_\_\_