

Comune di.....

Data, .....  
Prot. n°.....

**Spett. le**  
**A.R.P.A.**  
**Dipartimento Provinciale di Lecco**  
**Via I° Maggio 21/B**  
**23848 OGGIONO (LC)**

**OGGETTO: richiesta di parere di conformità ambientale**

**P.E. n° ..... Intestatario.....**

Riferimento pratica in caso di variante o di volturazione : P.E. A.R.P.A. N°.....

**Con riferimento alla richiesta presentata dal Sig. ....**  
.....

**Dati per la fatturazione:**

**ragione sociale:.....**

**Indirizzo: ..... P.I./C.F.....**

**Indirizzo per recapito fattura (se diverso).....**

**concernente il rilascio di:**

<b>per:</b>	<input type="checkbox"/> Concessione Edilizia	<input type="checkbox"/> Autorizzazione edilizia
	<input type="checkbox"/> Altro	
<b>relativa al fabbricato:</b>	<input type="checkbox"/> Nuova Costruzione	<input type="checkbox"/> Variante
	<input type="checkbox"/> Ampliamento e/o modifica esistente	<input type="checkbox"/> Cambio destinazione d'uso
<b>di consistenza</b>	<input type="checkbox"/> Produttivo	<input type="checkbox"/> Commerciale
	<input type="checkbox"/> Altro .....	
<b>da realizzarsi in Via .....</b>	<input type="checkbox"/> Inferiore 5.000 m <sup>3</sup> o 50 vani	<input type="checkbox"/> Superiore 5.000 m <sup>3</sup> o 50 vani

**Si precisa che gli interventi edilizi proposti risultano:**

**1) In zona urbanistica classificata:**  PRG vigente : .....  
 PRG adottato : .....

Le opere in progetto sono compatibili con la zona urbanistica indicata:

Sì  No

Sull'area sono previsti vincoli  Sì  No

Se sì quali :  area rispetto depuratori  zona rispetto dei punti di  
 area rispetto fluviale captazione acqua potabile  
 area rispetto elettrodotti  altri .....

**2) All'interno del perimetro del centro edificato**  
(così come definito dalla Legge n° 865 del 22.07.71)

Sì  No

**3) Le opere costituiscono la realizzazione o modifica di "insediamento, installazione o edificio isolato",** (così come definito dall'art. 27 comma 4 del Dlgs. 11 maggio 1999, N. 152)

Sì  No

**4) Il Comune è dotato di piano di zonizzazione acustica**  
ai sensi DPCM 01.03.1991 e L. 447/95

Sì  No

Se sì specificare classe di zonizzazione dell'intervento: .....  
.....

**5) In zona servita da pubblica fognatura:**  Sì  No  
individuata con Deliberazione n° ..... del ..... ai sensi dell'art. 2  
punto 4, LR n° 62/85.

• **Il condotto fognario esistente nella zona risulta collegato all'impianto di depurazione di**  
tipo COMUNALE/CONSORTILE :  Sì  No  
con recapito in.....

• **Il condotto fognario esistente recapita in:** suolo/sottosuolo:  Sì  No  
corpo d'acqua superficiale:  Sì  No

con tacito provvedimento autorizzativo a seguito domanda prot. n° ..... del.....

con esplicito provvedimento autorizzativo prot. n° ..... del.....  
rilasciato da: .....

La fognatura della zona è di tipo:

Mista

Separata

**6) In zona non dichiarata servita da pubblica fognatura:**

Sì

No

In prossimità di un corpo d'acqua superficiale denominato .....

Con presente un condotto comunale che scarica nel .....

e che

è impermeabilizzato senza tratti a cielo libero

è stata richiesta autorizzazione allo scarico in data .....

nella domanda di autorizzazione è stato classificato:

Tombinatura

Fognatura

**Il comune è dotato di programma di attivazione della rete fognaria:**

Sì

No

Dove tale condotto

risulta destinato a

Tombinatura

Fognatura

La fognatura nella zona è di tipo:

Mista

Separata

È previsto l'allacciamento al depuratore COMUNALE/CONSORTILE entro il.....

**7) Nel bacino idrogeologico del lago**

(delimitato dalla fascia di 1Km dalla costa)

Sì

No

**8) In fascia di rispetto di corpi d'acqua superficiali diversi da laghi e immissari:**

Sì

No

**9) La zona è servita da pubblico acquedotto:**

Sì

No

Distinti saluti.

**Il Responsabile del Procedimento**

**Il Sindaco**

**N.B. Nella compilazione del modulo barrare le caselle o le voci secondo il caso che ricorre .**