

# Comunicazione di rinuncia alla Concessione per il prelievo di acque pubbliche

Ad Arpae Emilia-Romagna

Area Demanio Idrico

sede di<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Area Demanio Idrico - Sede centrale

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato/a il (data di nascita) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a (Comune) \_\_\_\_\_

Prov./Stato estero \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

e residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

n. tel \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

## in qualità di:

titolare della concessione (*persona fisica*) codice pratica \_\_\_\_\_

rappresentante legale della Società/Ente titolare della concessione codice pratica \_\_\_\_\_

delegato<sup>2</sup> alla presentazione di istanze o comunicazioni relative alla concessione codice pratica: \_\_\_\_\_

Dati del concessionario (*da compilare in caso di rinuncia non presentata dal concessionario persona fisica*)

Nome/denominazione società \_\_\_\_\_

C.F. (società/ente) \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

## Eventuali cointestatari:

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato/a il (data di nascita) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a (Comune) \_\_\_\_\_

Prov./Stato estero \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Indicare la provincia in cui ha sede il prelievo oggetto di concessione.

<sup>2</sup> In caso di presentazione da parte di delegato allegare modulo di delega .

e residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

### comunica

**di rinunciare alla concessione per il prelievo di acque pubbliche atto n. \_\_\_\_\_** rilasciata  
in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ codice pratica \_\_\_\_\_, e a tal fine:

### Dichiara

consapevole delle conseguenze penali e amministrative di cui agli artt. 75 e 76 del del D.P.R. 445/2000

*(scegliere tra A, B, C o D)*

A  di non aver ancora provveduto al ripristino dei luoghi e alla rimozione dell'opera di presa;

#### **Allegato obbligatorio:**

- documentazione fotografica dello stato attuale dei luoghi.

B  (per acque superficiali) di aver effettuato la rimozione delle opere di presa dal corpo idrico con  
ripristino dei luoghi

#### **■ Allegato obbligatorio:**

- documentazione fotografica dello stato attuale dei luoghi

C  (per acque sotterranee) di aver provveduto al tombamento del pozzo

#### **■ Allegato obbligatorio:**

- documentazione tecnica e fotografica del tombamento e messa in sicurezza del pozzo

D  (per acque sotterranee) di aver provveduto alla rimozione della pompa di emungimento dell'acqua,  
nonché alla chiusura dell'imbocco mediante l'apposizione di tamponi localizzati.

#### **■ Allegato obbligatorio:**

- documentazione tecnica e fotografica della rimozione dell'opera e del tamponamento con messa  
in sicurezza del pozzo

E  altro (specificare le operazioni compiute): \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

■ **Allegato obbligatorio:**

- documentazione tecnica e fotografica relative alle operazioni compiute

**Dichiara inoltre**

- di **aver adempiuto gli altri obblighi concessori**, ivi compreso il pagamento dei canoni dovuti per l'utilizzo del bene demaniale<sup>3</sup> fino all'annualità in corso e, ove costituito, chiede la restituzione del deposito cauzionale a suo tempo versato a garanzia della concessione.
- altre dichiarazioni \_\_\_\_\_

**Si elencano gli ulteriori documenti da allegare :**

- copia del documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale del richiedente e degli eventuali cointestatari (obbligatorio);
- eventuale procura/atto da cui risultano i poteri di rappresentanza, se non riscontrabili da visura camerale (per Ditta/Ente)

Con riferimento ai dati e alle informazioni contenute nella presente scheda dichiara di essere a conoscenza delle conseguenze delle dichiarazioni mendaci di cui all'art. 75 D.P.R. 445/2000 e delle sanzioni previste dall'art.76 del medesimo Decreto.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma (richiedente)

\_\_\_\_\_

Firma (altro richiedente o cointestatario)

<sup>3</sup> L'obbligo di pagamento del canone cessa al termine dell'annualità in corso alla data di ricezione della comunicazione di rinuncia.

---

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali da parte di Arpae secondo le modalità e nei limiti dell'informativa allegata alla presente comunicazione di cui dichiara di aver preso visione.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma (richiedente)

---

Firma (altro richiedente o cointestatario)

---

**Informativa sul trattamento dei dati personali  
ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)**

Arpae Emilia-Romagna, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali (con sede legale in Via Po 5, 40139 Bologna, [dirgen@pec.arpae.it](mailto:dirgen@pec.arpae.it) - Centralino 051- 6223811), tratterà i dati personali conferiti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

I dati saranno trattati per tutto il tempo di durata del procedimento amministrativo o della attività tecnica di Arpae che la riguarda e successivamente saranno mantenuti in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati dal personale e da collaboratori di Arpae e dagli enti a vario titolo coinvolti nel procedimento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente consentiti dall'interessato o previsti dal diritto nazionale o dell'Unione Europea.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai propri dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del GDPR). L'apposita istanza ad Arpae è presentata contattando il DPO (Responsabile della Protezione dei Dati) all'indirizzo [dpo@arpae.it](mailto:dpo@arpae.it) presso Arpae.

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo ex art 77 e ricorso giurisdizionale ex art 78 GDPR.