

DICHIARAZIONE DI COMPATIBILITA'

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ Prov. _____, il _____
 e residente a _____ Prov. _____,
 via _____ n. _____
 Codice Fiscale n° _____, tecnico incaricato
 da _____
 per la Redazione della Relazione da allegare alla Domanda di Autorizzazione allo scarico
 proveniente dal _____
 situato in _____ Località _____
 Comune _____, avente per recapito finale
 il _____, con la presente
 dichiara la compatibilità delle tecnologie adottate per l'impianto di trattamento reflui, dello
 scarico e delle modalità di scarico, con i limiti di accettabilità previsti dalla normativa di
 settore, con gli usi e con le capacità del corpo ricettore di ricevere lo scarico.

_____, _____
 (luogo) _____ (data)

Il Tecnico Abilitato

 (timbro e firma)

