



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*