



# UFFICIO D'AMBITO DELLA PROVINCIA DI SONDRIO

Pag. 1 di 2

**Allegato 3 alla convenzione di cui alla deliberazione n.39 del 10 ottobre 2017**

## VERBALE DI SOPRALLUOGO

Il giorno ..... del mese di ..... 20....., dalle ore ..... alle ore .....,  
il/i sottoscritto/i .....  
in servizio presso .....  
ha/hanno effettuato un sopralluogo presso l'insediamento/luogo sotto indicato:

### INSEDIAMENTO o LUOGO

.....

Via .....n .....

Località ..... Comune.....

### Assiste/ono all'accertamento il/i Sig./ri RESPONSABILE LEGALE O DELEGATO

Sig. ....

Nato a ..... Il .....

Residente a ..... Via ..... n. ....

In qualità di .....

Tel/ fax per comunicazioni.....

### SCARICO ACQUE REFLUE

☐ industriali ☐ domestiche/assimilabili ☐ meteoriche prima pioggia.

☐ Altro.....

ATTIVITÀ: .....

### AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO

N° ..... del ..... Rilasciata da .....

Limiti allo scarico di riferimento .....

### APPROVVIGIONAMENTO IDRICO:

☐ Acquedotto ☐ Pozzo Privato ☐ C.I.S ☐ Altro.....



## UFFICIO D'AMBITO DELLA PROVINCIA DI SONDRIO

Pag. 2 di 2

### Descrizione degli atti accertativi compiuti

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### OSSERVAZIONI DELL'IMPRESA

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Una copia del presente verbale, redatto in n° ..... esemplari, viene rilasciata:

☐ al responsabile legale

☐ al Sig. .... che si fa carico di consegnarla al responsabile legale.

Fatto, confermato letto e sottoscritto nella data e luogo di cui sopra.

**Firma dei Verbalizzanti .....** **Firma della parte**