

**Ai sensi della LR n.7/2004 art.14 e LR n.13/2015 art.16**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) FAVERO FRANCESCO  
nato/a il (data di nascita) [REDACTED]  
Prov./Stato estero [REDACTED]  
e residente nel Comune di [REDACTED]  
[REDACTED]  
n. tel. 0292875126 cell. [REDACTED]  
e-mail ffavero@faveroholding.com  
PEC rinnovaaltsrl@pec.it

☐ Privato

☒ rappresentante legale della Società/Ente

**RINNOVALT SRL**

sede legale nel Comune di MILANO Prov. MI  
CAP 20124 via GIOANNI BATTISTA PIRELLI n. 27  
C.F. (ditta) \_\_\_\_\_ P.iva (ditta) 08092840969  
e-mail ffavero@faveroholding.com  
PEC rinnovaaltsrl@pec.it

### Dati del concessionario

Nome/denominazione società RINNOVALT S.R.L.  
C.F. (società/ente) 08092840969  
e-mail ffavero@faveroholding.com

1

Eventuali cointestatari<sup>4</sup>:

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 \_\_\_\_\_

**chiede**

☒ **nuova concessione - nuova concessione con regolarizzazione - concessione occasionale<sup>5</sup> - variante a concessione vigente - rinnovo con variante**

(compilare **scheda A** parte integrante dell'istanza per le casistiche sopra elencate)

☐ **rinnovo di concessione senza modifiche** (compilare **scheda B** parte integrante dell'istanza)

☐ **cambio di titolarità** [giustificato dall'acquisto della proprietà o altro diritto reale sul bene di cui alla concessione in oggetto] (compilare **scheda C** parte integrante dell'istanza)

☐ **il subentro nella domanda** [ammissibile in caso di domanda pendente per le medesime motivazioni del cambio di titolarità] (compilare **scheda D** parte integrante dell'istanza)

**a tal fine si elencano i documenti da allegare per tutte le tipologie di istanza:**

- scheda A o B o C o D e relativa documentazione in funzione della tipologia di istanza;
- copia del documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale del richiedente e degli eventuali cointestatari;
- attestazione del pagamento delle spese di istruttoria<sup>6</sup>;
  - procura/atto da cui risultano i poteri di rappresentanza, se non riscontrabili da visura camerale;
  - eventuale dichiarazione sostitutiva con marca da bollo ovvero motivata dichiarazione di esenzione;

Il sottoscritto, inoltre:

---

<sup>4</sup> Allegare modulo con nomina del referente.

<sup>5</sup> Occupazione occasionale, legata ad eventi, manifestazioni o necessità particolari di durata non superiore a quarantacinque giorni, ai sensi dell'art. 16, comma 6, L.R. 7/2004.

<sup>6</sup> Le spese di istruttoria devono essere versate dal richiedente e la relativa attestazione va allegata all'istanza. Per le istruzioni di pagamento si veda la pagina web al seguente link: <https://www.arpae.it/pagamentidemanioidrico> - Gli Enti Pubblici versano sul conto di tesoreria unica della Regione n. 0030864.

- è a conoscenza che in assenza del titolo concessorio e di eventuali ulteriori titoli abilitativi necessari non è possibile iniziare l'utilizzazione del bene demaniale;
- è altresì a conoscenza delle sanzioni derivanti da dichiarazioni mendaci e per le ipotesi di falsità in atti previste dall'art.76 D.P.R. 445/2000 e delle conseguenze di cui all'art.75 del medesimo Decreto.

Firma (richiedente)

Luogo e data MILANO, 16/07/2026

\_\_\_\_\_

Firma (altro richiedente o cointestatario)

\_\_\_\_\_

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

Luogo e data MILANO, 16/07/2026

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.

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER MARCA DA BOLLO

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 – D.M. 10 novembre 2011)

Spazio per marche da bollo



Si chiede di annullare le marche da bollo mediante perforazione  
oppure mediante sottoscrizione che deve ricadere sia sulla marca che su parte del foglio

Il/La sottoscritto/a FAVERO FRANCESCO

Codice fiscale [REDACTED]

in qualità di ☐ titolare ☒ legale rappresentante ☐ presidente ☐ incaricato  
☐ altro (specificare) \_\_\_\_\_

della (specificare ragione sociale/denominazione) RINNOVALT S.R.L.

P.IVA/cod. fisc. 08092840969

Consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 e 73 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità:

dichiara che la marca da bollo apposta sulla presente dichiarazione ed annullata, con identificativo:

n. 01250497605375 data 06/03/2026

n. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

si riferisce alla pratica: .....

ISTANZA DI CONCESSIONE DI AREE DEL DEMANIO IDRICO

ed è detenuta in originale presso la sede.

MILANO, 16/07/2026

(luogo e data)

**Il Dichiarante**

**Regione Emilia-Romagna - Spese istruttorie concessione demaniale**

**ATTESTATO DI PAGAMENTO**

| <b>Dati pagamento</b>                                           |                                         |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Servizio                                                        | Spese istruttorie concessione demaniale |
| Importo totale versato                                          | € 270,00                                |
| Data e ora del pagamento                                        | 16/07/2026 17:51:37                     |
| Identificativo pagamento                                        | db4dfee5-a295-4af4-88c2-ef6b8424dfa9    |
| Identificativo univoco di versamento                            | 02000007648375378                       |
| Causale                                                         | ACQUE/AREE                              |
| <b>Soggetto debitore</b>                                        |                                         |
| Nominativo                                                      | RINNOVALT SRL                           |
| Codice fiscale                                                  | 08092840969                             |
| e-mail                                                          |                                         |
| <b>Ente beneficiario</b>                                        |                                         |
| Denominazione                                                   | Regione Emilia-Romagna                  |
| Codice fiscale                                                  | 80062590379                             |
| <b>Prestatore di servizi di pagamento (Istituto attestante)</b> |                                         |
| Denominazione                                                   | UniCredit S.p.A                         |
| Codice identificativo univoco                                   | UNCRITMM                                |
| Identificativo univoco riscossione                              | 1c759cead488449e8227f3f60affd23d        |

**DOCUMENTO NON VALIDO AI FINI FISCALI**