

Al Sig. Sindaco del

Comune di _____

Domanda di autorizzazione allo scarico di reflui civili in riceettore diverso dalla pubblica fognatura (ai sensi dell'art. 15 L.R. 26.03.90 n° 13 e successive modificazioni ed integrazioni)

Il sottoscritto _____
nato a _____
il _____ Codice fiscale/ Partita IVA _____
residente a _____
in qualità di _____ dell'insediamento di seguito
indicato, con sede in _____

RIVOLGE ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE

allo scarico di reflui civili, in riceettore diverso dalla pubblica fognatura, ai sensi dell'art.15 della L.R. 26.03.1990 n° 13 e successive modificazioni ed integrazioni. A tal fine dichiara che lo scarico è stato attivato in data _____, ovvero che trattasi di nuovo scarico e che l'istanza edilizia è stata presentata in data _____ a nome _____

Allega alla presente la seguente documentazione che costituisce parte integrante della domanda dichiarando che i dati sono completi e veritieri :

1. Scheda tecnica mod. A/1
2. Corografia in scala 1:10000 (o 1:25000) con individuazione dell'immobile
3. Planimetria in scala 1:100 o 1:500 contenente :
 - a) indicazione del percorso complessivo della rete fognaria interna, distinta per acque nere e meteoriche;
 - b) ubicazione degli impianti di trattamento adottati;
 - c) ubicazione numerata e precisa dei punti di scarico e dei sistemi di dispersione adottati ;
 - d) indicazione dei pozzetti di ispezione / controllo
 - e) posizione di pozzi idropotabili, sorgenti, vasche e condotte dell'acquedotto;
 - f) distanza del punto di scarico dalle abitazioni più vicine.
4. pianta e sezione in scala almeno 1:100 del sistema di trattamento adottato e, se presenti, dei pozzi assorbenti o del sistema di subirrigazione
5. per i sistemi di trattamento una relazione tecnica che descriva il tipo di impianto, i criteri di dimensionamento ed i sistemi di controllo adottati
6. relazione idrogeologica o attestazione qualificata (da allegare in caso di scarico sul suolo e nel sottosuolo)
7. dichiarazione di non allacciabilità alla fognatura pubblica rilasciata dal comune territorialmente competente.

Data

In fede

(mod. A/1)

SCHEDA TECNICA DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO
DI ACQUE CIVILI NON RECAPITANTI IN PUBBLICA FOGNATURA
(art. 15 L.R. 26.03.90 n° 13, L.R. 48/93, L.R. 37/96)

IDENTIFICAZIONE DELL'INSEDIAMENTO

Titolare dello scarico _____
Ubicazione dello scarico _____
Comune _____
Foglio _____ mappale _____

- Nuovo insediamento da realizzare con concessione edilizia n° _____ del _____
- Nuovo insediamento, con concessione edilizia non ancora rilasciata, richiesta il _____
- Ristrutturazione di insediamento esistente: anno di costruzione _____ precedente destinazione d'uso _____

DESCRIZIONE DELLA DESTINAZIONE D'USO E/O ATTIVITA' SVOLTA:

- Civile abitazione
- Attività alberghiera
- Attività turistica, sportiva o ricreativa
- Attività culturale / culto
- Attività scolastica
- Attività commerciale
- Altro _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO :

CLASSIFICAZIONE DELLO SCARICO _____

DATI GENERALI

PER LE CASE DI CIVILE ABITAZIONE

Superficie totale coperta dell' immobile _____ mq _____
Consistenza dell'immobile (n° di vani) _____
Numero di utenti presenti o previsti _____
Per le seconde case : periodo di utilizzo _____

PER ATTIVITA' ALBERGHIERE, SCOLASTICHE, TURISTICHE

Superficie totale coperta dell'immobile mq _____
Ricettività (posti letto, n° coperti, n° alunni) _____
Presenze annue (media) _____
N° addetti all'attività _____

Approvvigionamento idrico

pubblico acquedotto _____ mc/anno
pozzo privato _____ mc/anno
altro _____ mc/anno

Tipologia dello scarico per cui viene chiesta l'autorizzazione

continuo
discontinuo portata media stimata _____ mc/giorno

Ricettore

Acqua superficiale
Denominazione _____
Destinazione d'uso _____ Portata minima _____ l / sec
(informazioni provenienti da _____)
Se è indicato sulle carte IGM 1:25000 allegare copia relativa al percorso.

Suolo o sottosuolo
 in pozzo assorbente
 per sub-irrigazione
 altro _____
Natura del terreno _____
 Altro _____

Impianto di pretrattamento

unico per acque nere e "grigie" n° impianti: _____
 separato per acque nere e "grigie" n° impianti: _____
descrizione:
 fossa biologica tipo Imhoff
compartimento sedimentazione mc _____
compartimento digestione mc _____
volume totale mc _____
 impianto a fanghi attivi
 altro _____
n° utenti dichiarati dalla Ditta fornitrice _____
volume mc _____ ab/eq _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO :
CARATTERISTICHE COSTRUTTIVE CONFORMI ALLA D.I. 4/2/77

Si

No , in quanto : _____

Impianto di subirrigazione

Indicare se la distanza delle fosse disperdenti da qualsiasi condotto di acqua potabile o pozzo privato o pubblico sia maggiore o uguale a 30 metri (ad esclusione opere per distribuzione interna alla proprietà)

si . no

Profondità di posizionamento dei tubi disperdenti :

all'inizio della tubazione disperdente cm _____

alla fine della tubazione disperdente cm _____

Pendenza media della tubazione _____

Metri di tubatura per utente _____

Area di terreno impigato (mq) _____

Distanza dal fondo trincea disperdente e la falda in massima escursione _____

Attestazione qualificata /Relazione idrogeologica

si

no

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO :
CARATTERISTICHE COSTRUTTIVE CONFORMI ALLA D.I. 4/2/77

Si

No , in quanto : _____

Pozzo assorbente

Indicare se la distanza del pozzo assorbente da qualsiasi condotto di acqua potabile o pozzo privato o pubblico sia maggiore o uguale a 50 metri (ad esclusione opere per distribuzione interna alla proprietà)

si no

caratteristiche :

Rapporto superficie pozzo/n° utenti _____

dimensioni altezza (m) _____

diametro (m) _____

presenza di tubi di aerazione si no

Escursione massima della falda dal piano campagna: _____ m

Attestazione qualificata /Relazione idrogeologica

si

no

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO :
CARATTERISTICHE COSTRUTTIVE CONFORMI ALLA D.I. 4/2/77
 Si
 No , in quanto : _____

Scarichi acque meteoriche

Sistema di smaltimento _____
Presenza di pozzetti di decantazione si no
Recapito finale _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO :
Esaminata la pratica si esprime parere :
 FAVOREVOLE
 SFAVOREVOLE
Note : _____

 SOSPENSIVO
Note : _____

Data _____ Firma dell'operatore _____

SCHEMA DEL SISTEMA DI TRATTAMENTO PREVISTO

