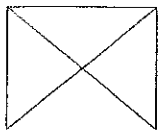

Marca da bollo

Acque domestiche NON recapitanti in pubblica fognatura

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO

Al Sig.Sindaco del Comune
di.....

e pc. All'ARPA, Servizio Territoriale
Distretto di .....

Il sottoscritto.....nato a .....il..../..... /19.....

e residente a .....in (Via, Piazza).....n°....

in qualità di titolare/legale rappresentante di (abitazione/ditta/Ente).....

in relazione al progetto di intervento edilizio identificato con n.di prot.....

sito in (Via, Piazza).....n°.....

Comune.....CAP.....Provincia .....

C.FISC .....Telefono.....Codice ISTAT attività.....

CHIEDE

l'autorizzazione allo scarico ai sensi del D.Lgs.152/99.

☐ **in acque superficiali**	☐ **sul suolo**

A tale fine allega la scheda tecnica informativa **IC/2** compilata in ogni parte e relativa documentazione integrativa.:

Allega inoltre:

☐ disegno o planimetria indicante: esatta ubicazione del punto di scarico e del pozzetto di ispezione, rete fognaria acque bianche, rete acque nere, pianta degli alloggi per ogni piano, ubicazione dei sistemi di depurazione adottati (fossa imhoff, ossidazione totale ecc.), denominazione del corpo idrico recettore per le acque bianche e nere.

Il sottoscritto si impegna a rispettare le prescrizioni che gli verranno inviate con l'autorizzazione.

DATA _____

FIRMA del professionista_____ FIRMA del titolare_____

SCHEDA IC/2

NATURA DELL'ATTIVITA' (barrare più voci se compresenti nello stesso complesso edilizio)

☐ residenziale ☐turist./alberg. ☐ ristorativa ☐ scolastica ☐sportiva ☐ ricreativa

DESCRIZIONE

Condomini, residence, alberghi, case vacanze, caserme ecc.
Indicare il n° delle camere da letto[1] fino a 14 mq = oltre i 14 mq =
Indicare il n° degli ab.equivalenti risultanti dal calcolo di nota 1 =

Mense, ristoranti, trattorie	Indicare il n° di clienti + dipendenti =	Pari a n° di ab.equiv. =
Bar, circoli, clubs	Indicare il n° dei clienti + dipendenti =	Pari a n° di ab.equiv. =
Cinema, stadi, teatri	Indicare il n° di posti-utenti =	Pari a n° di ab.equiv. =
Scuole, centri educativi	Indicare il n° dei posti-alunno =	Pari a n° di ab.equiv. =
Altro	**Allegare relazione**	

NATURA DELLO SCARICO (barrare più voci se compresenti nello stesso complesso edilizio)

Lo scarico proviene da: ☐ solo w.c. ☐ w.c. e cucine ☐ ristorante, mensa

NATURA DEL RECAPITO : (tracciare una riga sulla la tabella che non interessa)

Lo scarico recapita	**in acque superficiali**
Denominazione del corpo idrico	.....
Tipo di impianto di depurazione	*barrare il tipo di impianto di depurazione prescelto tra quelli sotto indicati*
Descrizione **(allegare modello con illustrati i dati di progetto)**	
☐ degrassatore + fossa imhoff + biodisco	Modello 1 + 2 + 3
☐ degrassatore + fossa imhoff + filtro aerobico	Modello 1 + 2 + 4
☐ degrassatore + fossa imhoff + filtro anaerobico	Modello 1 + 2 + 5
☐ degrassatore + fanghi attivi ad aerazione prolungata	Modello 1 + 6
☐ degrassatore + fossa imhoff + fitodepurazione a flusso superficiale	Modello 1 + 2 + 7.1
☐ degrassatore + fossa imhoff + fitodepurazione a flusso orizzontale	Modello 1 + 2 + 7.2
☐ degrassatore + fossa imhoff + fitodepurazione a flusso verticale	Modello 1 + 2 + 7.3
☐ degrassatore + fossa imhoff + sub-irrigazione drenata	Modello 1 + 2 + 10

Lo scarico recapita	**sul suolo**
Identificazione dei mappali del terreno	.....
Tipo di impianto di depurazione	*Sub-irrigazione: è ammessa solo dopo uno dei trattamenti sopradescritti*
Descrizione **(allegare modello con illustrati i dati di progetto)**	
☐ degrassatore + fossa imhoff + sub-irrigazione	Modello sub-irrigazione

MANUTENZIONE

☐ degrassatori e fosse imhoff : minimo una volta all'anno
☐ altri impianti: allegare le istruzioni di manutenzione fornite dal costruttore

[1] 1 a.e per camere da letto fino a 14 mq. Aggiungere 1 a.e. ogni 6 mq in più (20, 26, 32 mq ecc.)