



Piazza Insurrezione, 4
CAP 35010 -Cadoneghe
tel. 049/8881911 fax. 049/8872508

UFFICIO TECNICO
Piazza Insurrezione 15
tel. 049/8881701 fax. 049/8881753

Marca da bollo

Timbro Protocollo

ALL'UFFICIO EDILIZIA PRIVATA

**Oggetto: domanda di autorizzazione allo scarico di acque reflue ed assimilate
D. Lvo 152/06. L.R 35/85 e PRRA. PCR 962/89 e regolamento di fognatura Comunale.**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
e residente a _____ in via _____ n. _____

In qualità proprietario titolare legale rappresentante

Chiede il rilascio dell'autorizzazione allo scarico di acque reflue ed assimilate

ai sensi del D.Lvo 152/06. L.R. 35/85 e PRRA. PCR962/89 e regolamento di fognatura Comunale.

Per l'immobile sito nel Comune in Via _____ n. _____ ;
descritto catastalmente al N.C.U. alla Sez. _____ Fg. _____ all. _____ mapp. _____
per l'insediamento di :

n° civili abitazioni insediamento produttivo insediamento adibito a servizi.

Allega bollettino dei diritti di segreteria come indicato dalla tabella allegata.

A tale scopo, sotto la propria responsabilità, **dichiara** quanto segue:

- Gli scarichi civili derivano da:
 - Civile abitazione al servizio di n° _____ abitanti;
 - Pluviali;
 - Servizi igienici di insediamenti produttivi n° _____ occupati;
 - Attività di mensa di insediamenti produttivi n° _____ pasti giorno;
 - Attività i cui scarichi sono assimilabili ad acque reflue domestiche ai sensi art. 17, 2° comma, lettere b e c; PCR 01/09/89 n°962 (compilare la parte dedicata).

- Ricettore degli scarichi:

- pubblica fognatura acque nere acque bianche acque miste
Sito in via _____ n° _____ punti di scarico per acque
nere, n° _____ punti di scarico per acque bianche, e, n° _____ punti di scarico per acque miste;
- Corso d'acqua superficiale denominato _____ n° _____ punti di scarico;
rapporto portata scarico / corso d'acqua superficiale inferiore a 10 - superiore a 10
- Terreno per subirrigazione, n° _____ - punti di scarico.
- Altro, specificare _____

SISTEMA DI TRATTAMENTO PRIMARIO PREVISTO

- Vasca IMHOFF dimensionata per n° _____ abitanti equivalenti, secondo le disposizioni della Circolare Regionale n°35 del 04/06/1986.
- Impianto di depurazione ad ossidazione totale, dimensionato per n° _____ abitanti equivalenti.
- Altro, specificare _____
- Volume di acqua complessivo del quale è previsto l'utilizzo nel corso dell'anno solare mc. _____
- Fonte di approvvigionamento idrico
- Acquedotto Sorgenti Pozzi Altro specificare _____

I dati relativi alla esatta individuazione dello scarico sono esposti negli elaborati allegati in triplice copia alla presente domanda.

- 1) planimetria in scala 1:200, firmata da tecnico abilitato dell'insediamento origine della scarico con indicati:
- ubicazione dei pozzi e delle condotte di approvvigionamento idrico potabile esistente (anche al di fuori delle proprietà) nel raggio di 30 m. dal perimetro dell'immobile;
 - pianta scarichi acque meteoriche.
 - Coordinate geografiche X _____ Y _____ Gauss Boaga fuso ovest;
 - Pianta scarichi delle acque nere nelle quali risultino evidenziati i pozzetti di ispezione, gli impianti di trattamento e smaltimento ed il recettore finale.
- 2) Estratto di mappa e di PRG Comunale se 1:500, relativi all'area in cui è ubicato l'immobile (idoneamente evidenziato).
- 3) scheda integrativa per scarichi di acque reflue assimilabili alle domestiche.
- 4) Bollettino dei diritti di segreteria per l'importo di €. _____ come indicato dalla tabella allegata

Il sottoscritto dichiara altresì che ogni opera realizzata a regola d'arte e nel rispetto delle "norme tecniche generali" della Del. C.M. 04/02/1977 – allegato 5 e Circolare Regionale n. 35 del 04/06/1986, secondo quanto indicato dal P.R.R.A. (P.C.R. 01/09/1989 n°962).

Data _____

Firma del Tecnico

Il Richiedente



Piazza Insurrezione, 4
35010 CADONEGHE
tel. 049/8881911 fax. 049/8872508

UFFICIO TECNICO
Piazza Insurrezione 15
35010 CADONEGHE
tel. 049/8881701 fax. 049/8881753

Timbro Protocollo

ALL'UFFICIO EDILIZIA PRIVATA

SCHEDA INTEGRATIVA PER GLI SCARICHI ASSIMILATI AGLI SCARICHI DOMESTICI

(da allegare alla domanda di autorizzazione allo scarico)

Ditta _____

Tipo di attività esercitata _____

Descrizione dell'attività (con riferimento al ciclo tecnologico che da origine allo scarico)

Volume complessivo dell'acqua usata nel ciclo tecnologico:

_____ mc/giorno _____ mc/anno

Volume complessivo di reflui scaricati dal ciclo di lavorazione:

_____ mc/giorno _____ mc/anno

luogo _____

Data _____