



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.152/2006.

<input type="checkbox"/> <b>in acque superficiali</b>	<input type="checkbox"/> <b>sul suolo</b>
---	---

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

Allega inoltre:

☞ N.3 (tre) copie 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 \_\_\_\_\_

## SCHEMA 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<sup>1</sup>                      fino a 14 mq =                      oltre i 14 mq =  
 Indicare il n° degli ab.equivalenti risultanti dal calcolo di nota 1                      =

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

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

Lo scarico recapita	<b>sul suolo</b>
Identificazione dei mappali del terreno	.....
Tipo di impianto di depurazione	<i>Sub-irrigazione: è ammessa solo dopo uno dei trattamenti sopradescritti</i>
<b>Descrizione (allegare modello con illustrati i dati di progetto)</b>	
<input type="checkbox"/> 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

<sup>1</sup> 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.)