

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO	<p style="text-align: center;">MARCA DA BOLLO</p> <p style="text-align: center;">16,00 €</p>	<p style="text-align: center;">Al responsabile dell'Ufficio Ambiente Comune di NOVENTA PADOVANA Via Roma, 4 35027 Noventa Padovana</p>
--------------------------------	--	---

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO DI ACQUE REFLUE ED ASSIMILATE
D.Lgs. 152/06, L.R. 35/85 e PRRA, PCR 962/89 e Regolamento Edilizio Comunale

Il sottoscritto Tel/Cell.....

nato/a il C.F o P.I.

residente a Via N°.....

In qualità:

proprietario titolare legale rappresentante

Ditta.....

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

ai sensi del.D.Lgs. 152/06, L.R. 35/85 e PRRA, PCR 962/89 e Regolamento Edilizio Comunale

Per l'immobile sito nel Comune in Via N°.....

descritto catastalmente al N.C.U. alla Sez. Fg. mapp. per l'insediamento di:

n°.....civili abitazioni insediamento produttivo insediamento adibito a servizi

Pratica edilizia di riferimento n°..... del Titolare:

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,

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 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;
 - 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 scala 1:500, relativi all'area in cui è ubicato l'immobile (idoneamente evidenziato).
- 3) scheda integrativa per scarichi di acque reflue assimilabili alle domestiche.

Il sottoscritto dichiara altresì che ogni opera sarà 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, *D.C.R. 107/2009 (Piano di Tutela delle Acque)* e del *Regolamento Edilizio Comunale*.

L'autorizzazione in oggetto deve essere intestata a:

Cognome e Nome
(se persona fisica)

Codice Fiscale:

Ragione Sociale
(se ditta, persona giuridica o fisica diversa dal richiedente)

Partita Iva:

Via N° Comune:
Prov. CAP.

Data

Firma del Tecnico

Il Richiedente

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 di acqua reflua scaricata:

- Portata media:
- Portata massima:
- Volume massimo:

Luogo e data

.....

Il richiedente

.....