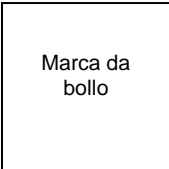


DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO



**AL RESPONSABILE DEL
SETTORE TECNICO
DEL COMUNE DI SARMATO**

Il sottoscritto.....
nato ail.....
e residente ain Via.....n°.....
in qualità di (1) della (2)
sita in via.....n°.....
Comune.....CAP.....Provincia
Codice fiscale/partita IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefono.....Codice ISTAT attività.....

CHIEDE

l'autorizzazione allo scarico ai sensi del D.Lgs.152/06 Parte Terza, L.R. 3/99 e loro succ. mod. int. e della Deliberazione G.R. 1053/2003.

A tale fine allega:

- 1) "Scheda Tecnica Informativa" compilata in ogni parte,
- 2) Planimetria in scala adeguata indicante:
 - a) esatta ubicazione del punto di scarico e del pozzetto di ispezione;
 - b) rete fognaria acque bianche, rete acque nere (in colori diversi);
 - c) ubicazione dei sistemi di depurazione adottati (fossa Imhoff, ossidazione totale ecc.);
 - d) denominazione del corpo idrico recettore per le acque bianche e nere;

Il sottoscritto dichiara che quanto contenuto nella scheda tecnica informativa allegata corrisponde al vero.

DATA _____

FIRMA del professionista _____ FIRMA del titolare _____

Note

- (1) titolare/legale rappresentante
- (2) abitazione/ditta/ente

SCHEDA INFORMATIVA PER SCARICHI DOMESTICI
--

NATURA DELL'ATTIVITA'

- alberghiera turistica ristorativa scolastica sportiva ricreativa
 casa mono o bi-familiare condominio complesso edilizio
 altro

DESCRIZIONE

n° degli abitanti equivalenti: _____

- numero dei posti letto: inferiore a 10 tra 10 e 50 superiore a 50
 numero dei pasti-giorno: inferiore a 30 tra 30 e 120 superiore a 120
 numero dei posti-alunno: inferiore a 100 tra 100 e 500 superiore a 500
 numero dei clienti-giorno: inferiore a 70 tra 70 e 280 superiore a 280

NATURA DELLO SCARICO

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

NATURA DEL RECAPITO

Lo scarico recapita in:	<input type="checkbox"/> pubblica fognatura
	<input type="checkbox"/> acque superficiali
	<input type="checkbox"/> sul suolo

Denominazione del corpo idrico _____

Identificazione dei mappali: n° _____

TIPO DI IMPIANTO DI DEPURAZIONE: si allega schema di impianto e relazione illustrativa

<input type="checkbox"/> fossa Imhoff	<input type="checkbox"/> con degrassatore	<input type="checkbox"/> senza degrassatore
<input type="checkbox"/> filtro batterico	<input type="checkbox"/> aerobico	<input type="checkbox"/> anaerobico
<input type="checkbox"/> biologico ad ossidazione totale		
<input type="checkbox"/> sub- irrigazione	<input type="checkbox"/> drenata	<input type="checkbox"/> non drenata
<input type="checkbox"/> fitodepurazione	<input type="checkbox"/> a flusso orizzontale	<input type="checkbox"/> a flusso verticale

NOTE:

NOTE PER LA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA

DEFINIZIONE DI ACQUE DOMESTICHE

Sono acque domestiche "le acque reflue provenienti da insediamenti di tipo residenziale e da servizi e derivanti prevalentemente dal metabolismo umano e da attività domestiche" (così come definito dall'art. 74 lettera g) del D.Lgs.152/2006).

CALCOLO DEGLI ABITANTI EQUIVALENTI

CASA DI CIVILE ABITAZIONE (conteggio dei posti letto)	1 A. E. per camere da letto con superficie fino a 14 mq;
ALBERGO O COMPLESSO RICETTIVO (come per le case di civile abitazione)	<ul style="list-style-type: none"> ◆ aggiungere 1 E. E. ogni qual volta la superficie di una stanza aumenta di 6 mq - 2 oltre i 14 mq ; ◆ per le case di vacanza o situazioni particolari in cui l'utilizzo stagionale consente forti densità abitative è opportuno riferirsi alla potenzialità massima effettiva prevedibile
FABBRICHE O LABORATORI ARTIGIANI	1 A.E. ogni 2 dipendenti, fissi o stagionali, durante la massima attività.
DITTE E UFFICI COMMERCIALI	1 A. E. ogni 3 dipendenti, fissi o stagionali, durante la massima attività.
RISTORANTI E TRATTORIE	per il calcolo degli abitanti equivalenti è necessario quantificare la massima capacità recettiva delle sale da pranzo considerando che una persona occupa circa 1,20 mq. Al numero dei clienti si somma il personale dipendente. 1 A.E. ogni 3 persone così risultanti .
BAR, CIRCOLI E CLUBS	come al punto precedente ma calcolando 1 A.E. ogni 7 persone .
CINEMA, STADI E TEATRI	ad ogni trenta utenti corrisponde 1 A.E.
SCUOLE	ad ogni 10 frequentanti calcolati sulla massima potenzialità corrisponde 1 A.E. Casi particolari dovranno essere valutati di volta in volta.

FONTI NORMATIVE DI RIFERIMENTO:

Decreto Legislativo 03 aprile 2006, n° 152;
Deliberazione G. R. 1053/2003

Allegato 3

Modulo per sottoscrizione dell'impegno al pagamento della prestazione Arpa E.R. relativa al rilascio di parere tecnico

In ottemperanza a quanto previsto dal DPR n. 605 del 29/09/73 e successive modifiche. Vi preghiamo di compilare il seguente modulo al fine di permetterci un corretto addebito delle prestazioni richieste che sarà effettuato secondo quanto previsto dal tariffario approvato con DGR n.2000 del 27/12/2011, pubblicato sul sito www.arpa.emr.it.

Il pagamento dovrà essere effettuato dopo il ricevimento di nostra nota di addebito.

Si fa presente che in caso di omessa o inesatta compilazione, le sanzioni previste saranno a Vostro carico.

Compilazione a carico del richiedente

IMPEGNO AL PAGAMENTO DELLA PRESTAZIONE ARPA E.R. RELATIVA AL RILASCIO DI PARERE TECNICO

Barrare la casella interessata :

DITTA

RAGIONE SOCIALE

Indirizzo Sede Legale Via n.

Località e ComuneProv.....

CAP Tel.

PEC: e-mail:.....

NUMERO PARTITA IVA

CODICE FISCALE

Azienda certificata EMAS ; ECOLABEL ; ISO14001 (se pertinente, barrare la casella interessata e produrre autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000)

PERSONA FISICA

Cognome Nome

Nato a il

Domicilio Fiscale: Via n.

Località e ComuneProv.....

CAP Tel.

PEC: e-mail:.....

CODICE FISCALE

Indirizzo a cui inviare la nota : Vian.

CAP Località e Comune Prov.....

OGGETTO DELLA PRESTAZIONE:

.....

.....

DATA

**FIRMA DEL RICHIEDENTE
PER IMPEGNO AL PAGAMENTO**

L'incaricato Arpa E.R. rilascia il modulo relativo all'informazione in materia di protezione dei dati personali.