



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 ail.../.../19.....
e residente ain (Via, Piazza).....n°....
in qualità di titolare/legale rappresentante di (abitazione/ditta/Ente).....
insediamento esistente prima del 13 giugno 1999 con CONC.EDILIZIA n°del
sito in (Via, Piazza).....n°....
Comune.....CAP.....Provincia
C.FISCTelefono.....Codice ISTAT attività.....

CHIEDE IL RINNOVO

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

Form with two checkboxes: 'in acque superficiali' and 'sul suolo'.

A tale fine allega la scheda tecnica informativa IC/1 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/1**NATURA DELL'INSEDIAMENTO:**

casa mono familiare casa bi-familiare altro

DESCRIZIONE

Indicare il n° delle camere da letto¹ fino a 14 mq = oltre i 14 mq =
Indicare il n° degli ab.equivalenti risultanti dal calcolo di nota 1 =

NATURA DELLO SCARICO

Lo scarico proviene da: solo servizi igienici servizi igienici e cucine

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	<i>barrare il tipo di impianto di depurazione prescelto tra quelli sotto indicati</i>	
Descrizione	Capacità in litri	
<input type="checkbox"/> fossa imhoff	lt.	
<input type="checkbox"/> degrassatore + fossa imhoff	degrassatore lt.	fossa lt.
<input type="checkbox"/> altro specificare:	Allegare relazione	

Lo scarico recapita	sul suolo		
Identificazione dei mappali del terreno		
Tipo di impianto di depurazione	<i>barrare il tipo di impianto di depurazione prescelto tra quelli sotto indicati</i>		
Descrizione	Capacità in litri	Lunghezza in metri di condotta disperdente	
<input type="checkbox"/> fossa imhoff + sub-irrigazione	fossa lt.		mt.
<input type="checkbox"/> degrassatore + fossa imhoff + sub-irrigazione	degra lt.	fossa lt.	mt.

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.)