



Marca da bollo

Acque domestiche da insediamenti produttivi  
NON recapitanti in pubblica fognatura

## DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO

Al Sig.Sindaco del Comune di  
di.....

e p.c. 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 (ditta/ente).....  
**insediamento esistente prima del 13 giugno 1999** con CONC.EDILIZIA n° .....del .....  
sito in (Via, Piazza).....n°...  
Comune.....CAP.....Provincia .....  
C.FISC .....Telefono.....Codice ISTAT attività.....

## CHIEDE IL RINNOVO

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

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

A tale fine allega la scheda tecnica informativa **IP/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, ubicazione dei sistemi di depurazione adottati (fossa imhoff, ossidazione totale ecc.), ubicazione dei depositi di liquami e fanghi, 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 IP/1

### NATURA DELL'ATTIVITA'

.....  
 .....

### DESCRIZIONE

**Fabbriche o lab.artigiani** Indicare il n° max di dipendenti fissi o stag.= Pari a n° di ab.equiv. =\*  
**Ditte e uffici commerciali** Indicare il n° max di dipendenti fissi o stag.= Pari a n° di ab.equiv. =  
**Altro .....** **Allegare relazione**

\*per il calcolo riferirsi alle linee guida Arpa

### NATURA DELLO SCARICO

Lo scarico proviene da:  solo servizi igienici  servizi igienici, cucine, mense

### 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>	
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	<b>sul suolo</b>		
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