

SCHEDA TECNICA ALLEGATA ALLA DOMANDA

N. 2 COPIE (3 se attività produttiva) DA COMPILARSI DA PARTE DEL TECNICO

Il sottoscritto Tecnico incaricato a conoscenza della responsabilità amministrativa e penale cui posso andare in contro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2004 dichiara:

1. UBICAZIONE DELL'INSEDIAMENTO E DESCRIZIONE :

COMUNE DI _____, FRAZ. _____
LOCALITA' _____ n. _____
VIA _____ n. _____
ATTIVITA' SVOLTA _____

2. DATI CATASTALI E TIPOLOGIA DELL'INSEDIAMENTO :

N. _____ IMMOBILE/I DAI QUALI ORIGINA LO SCARICO.
DATI CATASTALI: FOGLIO N. _____ PARTICELLA/E _____
DATI CATASTALI: FOGLIO N. _____ PARTICELLA/E _____
DATI CATASTALI: FOGLIO N. _____ PARTICELLA/E _____

3. DATI RIFERIMENTO PRATICA EDILIZIA

PRATICA EDILIZIA TIPO _____ N. _____ DEL _____

4. NATURA DELLO SCARICO

DOMESTICO
 ASSIMILATO AL DOMESTICO : in questo caso indicarne la tipologia (vedi Tabella 1 dell'Allegato 2 del DPGRT 46/R/2008 e art. 101 comma 7 lettera a -b - c - d - f) _____

5. TIPO AUTORIZZAZIONE RICHIESTA

AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO SUL SUOLO
 AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO IN CORPO IDRICO
Denominazione del recapito _____
Specificare se: corpo idrico corpo idrico in area sensibile corpo idrico non significativo
 altro (specificare) _____
 AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO IN MARE

6. DATI TECNICI

NUMERO TOTALE CUCINE _____
 NUMERO TOTALE SERVIZI IGIENICI _____
 NUMERO TOTALE POSTI LETTO (come da planimetria atti PE o planimetrie allegate) _____
 NUMERO POSTI LETTO PER ATTIVITA' RICETTIVA (albergo, agriturismo, pensione, ecc.) _____
 NUMERO POSTI PER ATTIVITA' DI BAR/RISTORANTE/TRATTORIE/ECC. (escluso personale dipendente che dovrà essere evidenziato alla voce successiva) _____
 NUMERO ADDETTI ALL'ATTIVITA' (esempio numero: impiegati, operai, dipendenti esercizi commerciali, ecc.) _____:
 o NUMERO MASSIMO ORE LAVORATE AL GIORNO _____
 o NUMERO MASSIMO GIORNI LAVORATI ALL'ANNO _____
 ALLEVAMENTO DI ANIMALI – TIPO _____
 o Mq. o ha. di terreno adibito alla stabulazione _____
 NUMERO TOTALE DEI CAPI ALLEVATI _____
 LA DISTANZA DELLA PUBBLICA FOGNATURA È DI m. _____
 E' STATA ACCERTATA L'IMPOSSIBILITÀ TECNICA A RECAPITARE NELLA RETE DI PUBBLICA FOGNATURA PER I SEGUENTI MOTIVI _____
 ESISTONO POZZI DI ACQUA POTABILE AD USO PUBBLICO NEL RAGGIO DI 200 m. DAL PUNTO DI SMALTIMENTO (evidenziare in planimetria) .
 NON ESISTONO POZZI DI ACQUA POTABILE NEL RAGGIO DI 200 m. DAL PUNTO DI SMALTIMENTO.
 ESISTONO POZZI DI ACQUA AD USO IRRIGUO o POTABILE (ad uso del fabbricato) NEL RAGGIO DI 30 m. DAL PUNTO DI SMALTIMENTO (indicare dati riferimento della concessione Provinciale) _____
 NON ESISTONO POZZI DI ACQUA AD USO IRRIGUO o POTABILE NEL RAGGIO DI 30 M. DAL PUNTO DI SMALTIMENTO.
 CHE LO SCARICO OGGETTO DELLA PRESENTE AUTORIZZAZIONE HA COME RECAPITO: _____

- COORDINATE DELLO SCARICO
 - o GEOGRAFICHE _____
 - o Gauss-Boaga: coordinata X _____ coordinata Y _____
- I POZZI PER IL PRELIEVO DELLE ACQUE SOTTERRANEE SI TROVANO AD UNA DISTANZA DALLO SCARICO DI METRI _____ (come indicato ed evidenziato nella planimetria allegata al progetto).
- FONTI DI APPROVVIGIONAMENTO IDRICO:
 - o da acquedotto _____
 - o da pozzo/pozzi n. _____ (indicare N. e data: concessione/ concessione in sanatoria /contatore dichiarare o allegare) _____
 - o da acque superficiali (indicare corso d'acqua ed estremi autorizzazione) _____
 - o dal mare (indicare area prelievo o Località) _____
 - o altro (specificare) _____
- ABITANTI EQUIVALENTI:
 - o NUMERO DEGLI ABITANTI EQUIVALENTI (AE) PARI A _____
 - o IL CALCOLO DEGLI ABITANTI EQUIVALENTI È STATO EFFETTUATO CON LE SEGUENTI MODALITÀ: _____

- ACQUA PRELEVATA o CONSUMATA mc/anno _____

7. IMPIANTO DI TRATTAMENTO ADOTTATO E VINCOLI PRESENTI NELL'AREA DELL'IMPIANTO

Le proprie acque reflue domestiche o assimilate al domestico sono trattate con:

- Impianto conforme alle disposizioni del capo 2 del D.P.G.R.T. n. 46/R/2008 dell'allegato 2 per scarico sul suolo con potenzialità minore o uguale a 100 AE (indicare il tipo adottato) _____

- Impianto conforme alle disposizioni del capo 1 del D.P.G.R.T. n. 46/R/2008 dell'allegato 3 per scarico in acque superficiali interne e marino costiere con potenzialità minore o uguale a 100 AE elencati nella Tabella 2 (indicare il tipo adottato e il n. tabella) _____
- Impianto non rientrante tra i trattamenti appropriati elencati nella precedente tabella, per il trattamento delle acque reflue domestiche o assimilate, rimanendo comunque confermate tutte le altre disposizioni del D.P.G.R.T. n. 46/R/2008 (segue breve descrizione) _____
- L'IMPIANTO DI SCARICO OGGETTO DELLA PRESENTE DOMANDA RICADE IN AREE SOGGETTE AI SEGUENTI VINCOLI:

8. VARIABILITA' DELLO SCARICO

- Continuo (quotidiano): _____ mc/giorno _____
- Scarico saltuario : frequenza _____ mc/g _____
- Quantità annua acque reflue scaricate _____ mc (*stima in caso di nuova autorizzazione*)

9. SCARICO ORIGINATO DA PISCINA/E

- PISCINA/PISCINE N. _____ DI CUI:
 - o ACQUA DOLCE N. _____
 - o ACQUA DI MARE N. _____
- DIMENSIONI :
 - PISCINA N. _____ MQ. _____ MC. _____
 - PISCINA N. _____ MQ. _____ MC. _____
 - PISCINA N. _____ MQ. _____ MC. _____
- APPROVVIGIONAMENTO:**
 - o RISORSE AUTONOME _____
 - o ACQUEDOTTO (autorizzazione ASA o ATO) _____
 - o POZZO CON CARATTERISTICHE DI POTABILITA' CONTATORE N. _____ AUTORIZZAZIONE PROVINCIA N. _____
 - o MARE (idoneo alla balneazione – scarico effettuato fuori dall'orario di balneazione) CONCESSIONE DEMANIALE (indicare dati di riferimento) _____
 - o CON RETE FISSA DI APPROVVIGIONAMENTO _____
 - o RETE AMOVIBILE DI APPROVVIGIONAMENTO _____

- SCARICO DELLA PISCINA RIFORNITA CON ACQUA DOLCE (con cloro residuo minore di 0.2 mg/l):**
 - o CON RETE FISSA O CON RETE MOBILE indicare modalità _____
 - o DISTANZA TRA PUNTO DI APPROVVIGIONAMENTO E PUNTO RESTITUZIONE m. _____
 - o LINEA DI APPROVVIGIONAMENTO DIVERSA DA LINEA DI RESTITUZIONE [SI] - [NO]
 - o LUNGHEZZA TOTALE DELLA TUBAZIONE DI PRELIEVO ACQUA m. _____
 - o LUNGHEZZA TOTALE DELLA TUBAZIONE DI RESTITUZIONE DELL'ACQUA DI PISCINA (evidenziare in planimetria) m. _____
 - o IN MARE (fuori dall'orario di balneazione) DATI AUTORIZZAZIONE DEMANIALE _____
 - o IN CORPO IDRICO SUPERFICIALE (autorizzazione idraulica dell'Ente competente) _____
 - o FOSSO CAMPESTRE identificativi _____
 - o FOSSA STRADALE (AUTORIZZAZIONE Ente competente)identificare _____
 - o FOSSO CAMPESTRE INTERPODERALE (con autorizzazione del confinante/i) _____
 - o RIUTILIZZO _____

- SCARICO IN MARE DELLA PISCINA RIFORNITA CON ACQUA DI MARE:**
 - o CON RETE FISSA O CON RETE MOBILE indicare modalità _____
 - o DISTANZA TRA PUNTO DI APPROVVIGIONAMENTO E PUNTO RESTITUZIONE m. _____
 - o LINEA DI APPROVVIGIONAMENTO DIVERSA DA LINEA DI RESTITUZIONE [SI] - [NO]
 - o LUNGHEZZA TOTALE DELLA TUBAZIONE DI PRELIEVO ACQUA DI MARE m. _____
 - o LUNGHEZZA TOTALE DELLA TUBAZIONE DI RESTITUZIONE DELL'ACQUA DI PISCINA (evidenziare in planimetria) m. _____
 - o PROFONDITA' PUNTO DI RESTITUZIONE m. _____
 - o DATI AUTORIZZAZIONE DEMANIALE _____

DATA _____ FIRMA E TIMBRO DEL TECNICO _____

DATA _____ FIRMA DEL RICHIEDENTE _____

Compilatore della scheda (da contattarsi per chiarimenti tecnici)

Cognome Nome

Indirizzo

Telefono Fax

E-mail

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. L.gs 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ovvero per dare esecuzione ad obblighi previsti dalla Legge o dai Regolamenti e per l'espletamento di funzioni istituzionali. Si informa inoltre che il responsabile del trattamento dati è il Responsabile dell'Area 5 – Governo del Territorio, Geom Moreno Fusi

DATA _____ FIRMA DEL TECNICO _____