

|   |            |           |
|---|------------|-----------|
|  <p><b>Terrassa Padovana</b></p> | Protocollo | Visto UTC |
|   | Pratica n° |           |

**Al Responsabile dello Sportello Unico per l'edilizia del Comune di TERRASSA PADOVANA**

## DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO DI ACQUE REFLUE DOMESTICHE E ASSIMILATE.

*(è fatto obbligo di compilare il presente modulo in ogni sua parte per non incorrere nella sospensione dell'iter procedurale della pratica)*

|  |  |  |     |  |       |   |  |                              |  |
|--|--|--|-----|--|-------|---|--|------------------------------|--|
| Il/la sottoscritto/a   |  |  |     |  |       |   |  | (cognome e nome richiedente) |  |
| Codice Fiscale   |  | Nato il  |     | a  |       |   |  |                              |  |
| Residente a  |  | Via  |     | Civ.   |       | C.A.P.  |  |                              |  |
| Contattabile mediante  |  | tel.   | Fax |  | Email |   |  |                              |  |
| In qualità di  |  | (Legale Rappresentate / Titolare Amministratore Delegato)  |     |  |       |   |  |                              |  |
| Della Ditta  |  | P.IVA  |     |  |       |   |  |                              |  |
| Con sede in  |  | Via  |     | N.Civ  |       | C.A.P   |  |                              |  |
| Contattabile   |  | tel.   | Fax |  | Email |   |  |                              |  |
| Quale:   |  | (proprietario / usufruttuario / titolare di altro diritto reale sull'imm.le oggetto di intervento) |     |  |       |   |  |                              |  |
| [Altre Ditte Intestatatarie sono indicate nell'apposito modulo allegato <input type="checkbox"/> (barrare la casella se presente)] |  |  |     |  |       |   |  |                              |  |
| Dell'immobile sito in  |  | <b>Comune di TERRASSA PADOVANA</b>   |     | Via  |       | N.Civ   |  |                              |  |
| Dati Catastali   |  | Fg   |     | Mapp. CT   |       |   |  |                              |  |
|  |  | Fg   |     | Mapp. CEU  |       | Sub   |  |                              |  |
| dell'insediamento:   |  | <input type="checkbox"/> civile abitazione   |     | <input type="checkbox"/> insediamento produttivo |       | <input type="checkbox"/> insediamento adibito a servizi |  |                              |  |

### CHIEDE

Ai sensi del D.L.vo n° 1522/99 e s.m.i. , della L.R. n° 33/85 e s.m. , del P.R.R.A. – P.C.R. del 01/09/89 n° 962 e del vigente Regolamento di Fognatura Comunale, l'autorizzazione allo scarico di acque reflue domestiche provenienti dall'insediamento citato.

A tale scopo, sotto la propria responsabilità,

### DICHIARA

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <u>gli scarichi derivano da</u> | <input type="checkbox"/> civile abitazione al servizio di n°                      abitanti   |
|                                 | <input type="checkbox"/> pluviali  |
|                                 | <input type="checkbox"/> servizi igienici di insediamenti produttivi<br>(personale occupato totale n°                      )   |
|                                 | <input type="checkbox"/> attività di mensa di insediamenti produttivi<br>(pasti serviti/giorno n°                      )   |
|                                 | <input type="checkbox"/> attività i cui scarichi sono assimilati a quelli di acque reflue domestiche ai sensi dell'art. 17, 2° comma, lettere b e c; P.C.R. 01/09/89 n° 962 (compilare l'allegato fac-simile). |

|  |   |                                     |   |                                      |
|--|---|-------------------------------------|---|--------------------------------------|
| ricettore degli scarichi:  | <input type="checkbox"/> pubblica fognatura | <input type="checkbox"/> acque nere | <input type="checkbox"/> acque bianche  | <input type="checkbox"/> acque miste |
| sita in Via  | con n° punti di scarico per acque nere      |                                     |   |                                      |
| n° ..... punti di scarico per acque bianche                              | n° punti di scarico per acque miste         |                                     |   |                                      |
| <input type="checkbox"/> corso d'acqua superficiale denominato           | n° punti di scarico                         |                                     |   |                                      |
| Rapporto portata scarico/corso d'acqua superficiale:                     | <input type="checkbox"/> inferiore a 10     |                                     | <input type="checkbox"/> superiore a 10 |                                      |
| <input type="checkbox"/> terreno per subirrigazione, n° punti di scarico |   |                                     |   |                                      |
| <input type="checkbox"/> altro, specificare .                            |   |                                     |   |                                      |

**SISTEMI 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, dimensionamento per n° abitanti equivalenti.

Altro (specificare )

- volume di acqua complessivo previsto di utilizzare nel corso dell'anno solare  
mc

- fonte di approvvigionamento idrico:

acquedotto comunale     sorgenti     pozzi     altro

I dati relativi all'esatta individuazione della scarico sono esposti nei seguenti elaborati allegati in duplice copia alla presente domanda:

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Estratto catastale  |
| <input type="checkbox"/> | Planimetria in scala non inferiore a 1:200, firmata da tecnico abilitato, dell'insediamento origine dello scarico con indicati: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ ubicazione dei pozzi e delle condotte di approvvigionamento idrico ad uso potabile, esistenti ( anche al di fuori della proprietà ) in un raggio di 30 m dal perimetro dell'immobile;</li> <li>➤ pianta scarichi acque meteoriche;</li> <li>➤ pianta scarichi delle acque nere nelle quali risultino evidenziati i pozzetti di ispezione , gli impianti di trattamento e smaltimento ed il ricettore finale</li> </ul>                               |
| <input type="checkbox"/> | Relazione dettagliata indicante le modalità esecutive e i manufatti costituenti le opere da eseguire e contenente i principali elementi indicativi delle caratteristiche dell'insediamento quali: <ul style="list-style-type: none"> <li>- numero e superficie degli appartamenti;</li> <li>- numero dei bagni, cucine e lavanderie e di eventuali attività commerciali, artigianali e di prestazioni di servizi con scarichi civili;</li> <li>- ogni altra notizia utile a caratterizzare le acque di scarico previste.</li> </ul> La relazione, per quanto necessario, è corredata di calcoli idraulici e igienico sanitari |
| <input type="checkbox"/> | Scheda integrativa per scarichi di acque reflue assimilabili alle domestiche  |
| <input type="checkbox"/> | Copia ricevuta versamento diritti di Segreteria Euro .....  |

Il sottoscritto richiedente 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 Circolare Regionale n. 354 del 04/06/1986, secondo quanto indicato dal P.R.R.A. (P.C.R. 01/09/1989 n° 962).

Data

Firma del Tecnico

IL RICHIEDENTE

.....

.....

|   |                   |                  |
|---|-------------------|------------------|
|  <p><b>Terrassa Padovana</b></p> | <i>Protocollo</i> | <i>Visto UTC</i> |
|   | <i>Pratica n°</i> |                  |

## SCHEDA INTEGRATIVA PER GLI SCARICHI ASSIMILATI AGLI SCARICHI DOMESTICI

(Allegato alla domanda di autorizzazione allo scarico)

Ditta

Tipo di attività esercitata

Descrizione dell'attività ( con riferimento al ciclo tecnologico da cui si origina lo scarico):

Volume complessivo di acqua usata nel ciclo tecnologico:

mc/giorno

mc/anno

Volume complessivo di reflui scaricati dal ciclo di lavorazione:

mc/giorno

mc/anno

Lo scarico prima di ogni e qualsiasi trattamento è caratterizzato da parametri contenuti entro i limiti di cui all'art. 17, comma 2, lettere b) e c) del P.R.R.A., P.C.R. n. 962/89 (allegare certificato di analisi).