



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 a ..... il.../.../19.....  
e residente a ..... in (Via, Piazza)..... n°.....  
in qualità di titolare/legale rappresentante di (abitazione/ditta/Ente).....  
**in relazione al progetto di intervento edilizio identificato con n.di prot.**.....  
sito in (Via, Piazza)..... n°.....  
Comune..... CAP..... Provincia .....

C.FISC ..... Telefono..... Codice ISTAT attività.....

#### CHIEDE

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

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

A tale fine allega la scheda tecnica informativa IC/2 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/2

NATURA DELL'ATTIVITA' (barrare più voci se compresenti nello stesso complesso edilizio)

residenziale    turist./alberg.    ristorativa    scolastica    sportiva    ricreativa

### DESCRIZIONE

#### Condomini, residence, alberghi, case vacanze, caserme ecc.

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

Mense, ristoranti, trattorie	Indicare il n° di clienti + dipendenti =	Pari a n° di ab.equiv. =
Bar, circoli, clubs	Indicare il n° dei clienti + dipendenti =	Pari a n° di ab.equiv. =
Cinema, stadi, teatri	Indicare il n° di posti-utenti =	Pari a n° di ab.equiv. =
Scuole, centri educativi	Indicare il n° dei posti-alunno =	Pari a n° di ab.equiv. =
Altro .....	Allegare relazione	

NATURA DELLO SCARICO (barrare più voci se compresenti nello stesso complesso edilizio)

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

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 (allegare modello con illustrati i dati di progetto)	
<input type="checkbox"/> degrassatore + fossa imhoff + biodisco	Modello 1 + 2 + 3
<input type="checkbox"/> degrassatore + fossa imhoff + filtro aerobico	Modello 1 + 2 + 4
<input type="checkbox"/> degrassatore + fossa imhoff + filtro anaerobico	Modello 1 + 2 + 5
<input type="checkbox"/> degrassatore + fanghi attivi ad aerazione prolungata	Modello 1 + 6
<input type="checkbox"/> degrassatore + fossa imhoff + fitodepurazione a flusso superficiale	Modello 1 + 2 + 7.1
<input type="checkbox"/> degrassatore + fossa imhoff + fitodepurazione a flusso orizzontale	Modello 1 + 2 + 7.2
<input type="checkbox"/> degrassatore + fossa imhoff + fitodepurazione a flusso verticale	Modello 1 + 2 + 7.3
<input type="checkbox"/> degrassatore + fossa imhoff + sub-irrigazione drenata	Modello 1 + 2 + 10

Lo scarico recapita	sul suolo
Identificazione dei mappali del terreno	.....
Tipo di impianto di depurazione	<i>Sub-irrigazione: è ammessa solo dopo uno dei trattamenti sopradescritti</i>
Descrizione (allegare modello con illustrati i dati di progetto)	
<input type="checkbox"/> degrassatore + fossa imhoff + sub-irrigazione	Modello sub-irrigazione

### MANUTENZIONE

degrassatori e fosse imhoff :      minimo una volta all'anno  
 altri impianti:      allegare le istruzioni di manutenzione fornite dal costruttore

<sup>1</sup> 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.)