

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.) _____
○
NUMERO MASSIMO ORE LAVORATE AL GIORNO _____
○
NUMERO MASSIMO GIORNI LAVORATI ALL'ANNO _____

ALLEVAMENTO DI ANIMALI - TIPO _____
○
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

GEOGRAFICHE _____

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:

da acquedotto

da pozzo/pozzi n. _____ (indicare N. e data: concessione/ concessione in sanatoria /contatore dichiarare o allegare) _____

da acque superficiali (indicare corso d'acqua ed estremi autorizzazione) _____

dal mare (indicare area prelievo o Località) _____

altro (specificare) _____

ABITANTI EQUIVALENTI:

NUMERO DEGLI ABITANTI EQUIVALENTI (AE) PARI A _____

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:

○

ACQUA DOLCE N. _____

○

ACQUA DI MARE N. _____

DIMENSIONI :

PISCINA N. _____ MQ. _____

PISCINA N. _____ MQ. _____ MC. _____

PISCINA N. _____ MQ. _____ MC. _____

APPROVVIGIONAMENTO:

○

RISORSE AUTONOME _____

○

ACQUEDOTTO (autorizzazione ASA o ATO) _____

○

POZZO CON CARATTERISTICHE DI POTABILITA' CONTATORE N. _____ AUTORIZZAZIONE PROVINCIA N. _____

○

MARE (idoneo alla balneazione – scarico effettuato fuori dall'orario di balneazione) CONCESSIONE DEMANIALE (indicare dati di riferimento) _____

○

CON RETE FISSA DI APPROVVIGIONAMENTO _____

○

RETE AMOVIBILE DI APPROVVIGIONAMENTO _____