

Marca da Bollo

AI SIG. SINDACO DEL COMUNE DI _____

OGGETTO: Domanda di autorizzazione allo scarico ai sensi dell'art. 45 del D. Lgs. n. 152/99 relativa all'insediamento di cui alla pratica di concessione/permesso di costruire/D.I.A. n. _____ del _____;

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____,
il _____, residente a _____ Via _____
n. _____, tel. _____ in qualità di _____

CHIEDE IL RILASCIO DI AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO

per l'insediamento sito in _____ Via _____ n. _____
dichiarando quanto segue:

- a) tipo di insediamento _____
- b) superficie di insediamento: coperta mq. _____; scoperta mq. _____
- c) numero degli abitanti equivalenti (AE) _____
- d) qualità dello scarico: _____
- e) fondo di approvvigionamento idrico: _____
- f) recapito dello scarico: _____
- g) rete fognaria interna: _____
- h) pretrattamenti del refluo: _____
- i) l'intervento in titolo è relativo ad un fabbricato preesistente del quale non vengono modificate le caratteristiche quali-quantitative dello scarico. SI NO

Il/la sottoscritto/a, ai fini della costruzione dell'allacciamento al corpo ricettore, è consapevole che lo stesso deve essere oggetto di apposita concessione (occupazione suolo pubblico stradale/immissione in fosso stradale/immissione in canale o scolo consorziali/immissione in acque pubbliche) da parte dell'Ente competente (Comune/Consorzio Idraulico/Servizio Tecnico Bacino Fiumi Romagnoli).

In fede.

FIRMA

_____ li, _____

Si allega in triplice copia:

- planimetria rete fognaria interna compreso il collegamento al corpo ricettore. Devono essere indicate le canalizzazioni delle fognature nuove, esistenti, da modificare (distinte con adeguata simbologia) pozzetti, impianti di trattamento, sifoni, innesti etc..
- Stralcio tavola di PRG o CTR (scala 1:5000) per l'individuazione del fabbricato.
- Planimetrie del fabbricato con l'indicazione della destinazione dei vani.
- Relazione tecnica relativa all'intervento edilizio dell'insediamento domestico e della rete fognaria comprensiva del dimensionamento della Fossa Imhoff, degli altri trattamenti e con schede tecniche degli impianti.
- Copia dell'atto di autorizzazione o di domanda di rinnovo nel caso in cui la domanda sia relativa alla modifica di uno scarico esistente (in quanto autorizzato o in quanto in corso l'iter di rinnovo).
- Dimensionamento Fossa Imhoff e Filtro Batterico (vedi allegato)

A) TIPO DI INSEDIAMENTO

- | | |
|---|--|
| 1 | ABITAZIONE |
| 2 | ALBERGO, INSED. TURISTICO, INSED. SPORTIVO, RICREATIVO |
| 3 | SCUOLA (SENZA LABORATORI) |
| 4 | UFFICIO |
| 5 | COMMERCIALE |
| 6 | LABORATORIO ARTIGIANO (SOLO SERVIZI IGIENICI) |
| 7 | AZIENDA PRODUTTIVA (SERVIZI IGIENICI, MENSA, CUCINA) |

C) NUMERO DEGLI ABITANTI EQUIVALENTI (AE)

Residenti; posti letto in albergo o scuole; posti in locali pubblici; alunni; addetti.

D) QUALITA' DELLO SCARICO

- | | |
|---|--------------------|
| 1 | WC, CUCINA, LAVABI |
| 2 | MENSA COLLETTIVA |
| 3 | CUCINA COLLETTIVA |

E) FONTE DI APPROVVIGIONAMENTO IDRICO

- | | |
|---|----------------------------|
| 1 | ACQUEDOTTO |
| 2 | POZZO SUPERFICIALE |
| 3 | POZZO ARTESIANO |
| 4 | FIUME |
| 5 | CANALE O SCOLO CONSORZIALE |
| 6 | LAGO COLLINARE |

F) RECAPITO DELLO SCARICO

- | | |
|----|--|
| 1 | ACQUE SUPERFICIALI (FOSSO PODERALE) |
| 2 | ACQUE SUPERFICIALI (FOSSO INTERPODERALE) |
| 3 | ACQUE SUPERFICIALI (FOSSO STRADALE A CIELO APERTO) |
| 4 | ACQUE SUPERFICIALI (FOSSO STRADALE TOMBINATO) |
| 5 | ACQUE SUPERFICIALI (FOSSO CONSORZIALE) * |
| 6 | ACQUE SUPERFICIALI (CORSO D'ACQUA CLASSIFICATO) |
| 7 | ACQUE SUPERFICIALI (FIUME) |
| 8 | SUOLO AGRICOLO (per subirrigazione) |
| 9 | SUOLO AGRICOLO (con pozzo disperdente) |
| 10 | SUOLO NON AGRICOLO |

* Presentare autorizzazione del Consorzio

G) RETE FOGNARIA INTERNA

Separata, mista.

H) PRETRATTAMENTI DEL REFLUO

- 1 DEGRASSATORE
- 2 FOSSA IMHOFF
- 3 DISCO BIOLOGICO O BIODISCO
- 4 FILTRO BATTERICO AEROBICO/PERCOLATORE
- 5 FILTRO BATTERICO ANAEROBICO
- 6 IMPIANTO OSSIDAZIONE TOTALE
- 7 FITO DEPURAZIONE
- 8 POZZO NERO
- 9 VASCA ACCUMULO
- 10 SUB IRRIGAZIONE DRENATA

I) INSEDIAMENTO PREESISTENTE

Si intende che le "caratteristiche quali-quantitative" dello scarico non sono modificate quando:

- a) relativamente alla *quantità*: non cambia il numero delle qualità immobiliari con soli scarichi da servizi igienici o non cambia sostanzialmente la portata dei reflui diversi;
- b) relativamente alla *qualità*: la conformazione del processo che genera lo scarico, i punti di emissione, le fonti di contaminazione, le caratteristiche di composizione, i pretrattamenti eventuali, le modalità di scarico, restano invariate.

ALLEGATO A

1	Planimetrie rete fognaria interna compreso il collegamento al corpo ricettore ed indicate tutte le canalizzazioni delle fognature nuove, esistenti, da modificare (distinte con adeguata simbologia), i pozzetti, impianti di trattamento, i sifoni, gli innesti, ecc.
2	Stralcio tavola di P. G. R. o C.T.R. (scala 1:5.000) per individuazione del fabbricato.
3	Planimetrie quotate del fabbricato con l'indicazione della destinazione dei vani.
4	Relazione tecnica relativa all'intervento edilizio dell'insediamento domestico e della rete fognaria.
5	Schede tecniche degli impianti di trattamento (degrassatore, fossa Imhoff, trattamento finale) <u>comprehensive dei dimensionamenti</u> (volumi utili).
6	<u>Relativamente alla Sub- irrigazione</u> dovrà essere consegnata una <i>relazione geologica</i> in quanto, lo sviluppo della condotta disperdente è variabile per ogni utente servito, in ragione del tipo di terreno disponibile.
7	<u>Relativamente alla Fitodepurazione</u> dovrà essere consegnata una relazione tecnica descrittiva dell'impianto che si va ad installare con relativo schema.
8	Copia dell'atto di autorizzazione o di domanda di rinnovo nel caso in cui la domanda sia relativa alla modifica di uno scarico esistente (in quanto autorizzato o in quanto in corso l'iter di rinnovo).

La documentazione sopra citata dovrà pervenire ad ARPA in una sola copia.

Per maggiore informazione di seguito vengono indicati i riferimenti normativi ai quali fare riferimento:

- Deliberazione Regionale n°1053 del 9 giugno 2003
- Linee Guida ARPA Emilia-Romagna "*Il trattamento degli scarichi idrici di insediamenti civili che non recapitano in pubblica fognatura*", scaricabile dal sito www.arpa.emr.it seguendo il percorso: arpa in regione/forli'-cesena/linee guida scarichi idrici.

ALLEGATO
FAC-SIMILE RELAZIONE DI CALCOLO
SISTEMI DI TRATTAMENTO ACQUE REFLUE DOMESTICHE
(AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI CONTENUTE NELLA TAB. A DELLA DELIBERA N.1053 DELLA REGIONE ER)

OGGETTO: dimensionamento fossa IMHOFF e FILTRO BATTERICO

DITTA: _____

CALCOLO FOSSA IMHOFF (a)

Numero Abitanti Equivalenti (A.E.): _____

FOSSA IMHOFF

Come valori medi del comparto di sedimentazione si hanno circa **40 ÷ 50 litri per utente**

VOLUME DI SEDIMENTAZIONE: a.e. X 50 litri = litri

Per il comparto digestione si hanno **180÷200 litri pro capite**

VOLUME DI DIGESTIONE : a.e. X 200 litri = litri

TOTALE VOLUME FOSSA IMHOFF: a.e. X 250 litri = litri

FOSSA IMHOFF

FOSSA IMHOFF DI PROGETTO (che si andrà ad installare)

VOLUME DI SEDIMENTAZIONE: litri

VOLUME DI DIGESTIONE : litri

ABITANTI EQUIVALENTI : N°

FILTRO BATTERICO

anaerobico

aerobico

CALCOLO MASSA FILTRANTE DEL FILTRO

Formule di riferimento

$S = N/H$ (ove S, superficie di base N n° abitanti equivalenti H (b) altezza massa filtrante al quadrato)

$V = S \times H$ (ove V volume massa, S è la superficie e H è l'altezza della massa filtrante)

Premesso che l'altezza del filtro di progetto viene definita a priori in m.

$S = \dots / \dots = MQ. \dots \quad V = \dots \times \dots = mc. \dots$

FILTRO DI PROGETTO (che si andrà ad installare)

VOLUME DI MC.

IL TECNICO

(a) in ogni caso, anche per le vasche più piccole, la capacità non dovrebbe essere inferiore a 250 ÷ 300 litri complessivi.

(b) L'altezza della massa filtrante non potrà essere inferiore a m. 0,90 e superiore a m. 1,50.

N.B. L'installazione del filtro anaerobico è consentita solo per gli insediamenti specificamente indicati nella tab. B della D.G.R. 1053/03



ARPA – SEZIONE PROVINCIALE DI FORLI'-CESENA

Allegato alla RICHIESTA PARERE DI

Per la conclusione del procedimento amministrativo avviato con la presente richiesta è necessario acquisire il parere tecnico di Arpa.

L'attività svolta da Arpa è attività onerosa con oneri a carico del richiedente in base al vigente Tariffario Regionale per le prestazioni erogate da ARPA (consultabile sul sito internet www.arpa.emr.it) approvato con Delibera della Giunta Regionale dell'Emilia - Romagna n. 2762 del 30.12.02, aggiornato con successiva Delibera n. 1567 del 30.07.04.

Pertanto, in ottemperanza a quanto previsto dal D.P.R. n. 605 del 29/9/73 e successive modifiche, è necessario compilare il seguente modulo al fine di permettere una corretta fatturazione delle prestazioni richieste.

Il pagamento dovrà essere effettuato solo dopo il ricevimento di fattura inviata da Arpa.

Il richiedente si impegna a comunicare tempestivamente ad Arpa ogni eventuale cambiamento delle informazioni fornite assumendosi la responsabilità per la mancata o inesatta comunicazione fornita.

Per le SOCIETA' :

DENOMINAZIONE

NUMERO PARTITA I.V.A.

INDIRIZZO SEDE LEGALE:

Vian.....CAP.....

COMUNEPROV.....TEL.....

eventuale

INDIRIZZO A CUI INVIARE LA FATTURA

Vian.....CAP.....

COMUNEPROV.....TEL.....

Per le PERSONE FISICHE:

NOME E COGNOME

NATO AIL

CODICE FISCALE

RESIDENZA/DOMICILIO FISCALE

Vian.....CAP.....

COMUNEPROV.....TEL.....

Firma del richiedente

DATA

.....

per presa visione ed impegno al pagamento