

**Autorità di Ambito n. 5 - Toscana Costa**

Viale Carducci, 112 - 57124 Livorno  
 Tel.: 0586/42.62.22 - Fax: 0586/44.31.55  
 www.ato5acqua.toscana.it

**DOCUMENTI E MODULISTICA DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO DI ACQUE REFLUE INDUSTRIALI/URBANE IN PUBBLICA FOGNATURA**

La Domanda di Autorizzazione allo scarico deve essere presentata **IN BOLLO** secondo gli importi previsti dalla vigente normativa.

Tutta la documentazione di seguito indicata deve essere presentata in **3 COPIE**:

1. **domanda di Autorizzazione allo Scarico** su modulo approvato dall'AATO 5 – Toscana Costa.
2. relazione tecnica: obbligatoria SOLO NEL CASO siano state compilate nell'Allegato alla Domanda di Autorizzazione le SEZIONI: 6.6 nella parte relativa alle SOSTANZE individuate nell'ALLEGATO A del D.M. 06/11/2003 n. 367; 7.1.5;7.2
3. **planimetria ubicativa** dello stabilimento (FORMATO A4 O MAX. A3) in scala opportuna (es.:1:2.000);
4. **pianta reti interne** (FORMATO A4 O MAX. A3) in scala opportuna (es.: 1:100) contenente:
  - reparti e settori dell'azienda/attività;
  - servizi igienici, mense ed altri luoghi ove si producono scarichi di acque reflue;
  - rete fognaria interna allo stabilimento, opportunamente contraddistinta fra acque meteoriche, acque derivanti dalle lavorazioni, acque derivanti dai servizi igienici od altre utilizzazioni assimilabili, acque di raffreddamento, acque di ricircolo;
  - indicazione degli eventuali pozzi e/o altre fonti di prelievo (**con codice identificativo da riportare nella SEZ. 6.2 dell'Allegato alla Domanda di Autorizzazione**);
  - pozzetti di ispezione sulle varie linee e terminale, prima dell'immissione dello scarico in pubblica fognatura;
  - impianto di pretrattamento ove presente;









**I segni grafici ed i simbolismi adottati devono essere chiaramente identificabili anche in caso di copia in bianco e nero.**

5. **fotocopia di documento** di identità del titolare dello scarico in corso di validità, ai sensi dell'art. 11 della L. 127/97, come sostituito dalla L. 191/98;
6. **ricevute di pagamento** delle somme di cui all' art. 5 comma 2 del regolamento di attuazione della L.R. 64/2001 (AATO 5 e ARPAT)

**L'incompletezza della documentazione presentata o l'omissione di informazioni sulla modulistica per la richiesta di autorizzazione (Domanda e Allegato), comporta l'automatica sospensione del procedimento amministrativo fino all'avvenuto ricevimento degli allegati o delle informazioni mancanti.**

### LEGENDA TIPO DA UTILIZZARE NEGLI ALLEGATI CARTOGRAFICA

LEGENDA:

	FOGNOLO ACQUE MISTE > Ø 160-200
	FOGNOLO ACQUE NERE <small>(Pendenza minima 3‰ &gt; Ø160)</small>
	FOGNOLO ACQUE BIANCHE
	POZZETTO PER PLUVIALE
	POZZETTO DI RACCORDO
	POZZETTO DEGRASSATORE
	VASCA BIOLOGICA
	FOGNATURA NERA
	FOGNATURA BIANCA
	FOGNATURA MISTA
	VASCA TIPO IMHOFF <small>o ad ossidazione totale o altro tipo di impianto</small>
	POZZETTO FINALE SIFONATO (di prelevamento) <small>Dimensioni interne minime 60x60 cm</small>
	IMPIANTO DI TRATTAMENTO <small>(ES. FILTRO BATTERICO, FITODEPURAZIONE)</small>

<b>RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO IN PUBBLICA FOGNATURA DI ACQUE REFLUE INDUSTRIALI / URBANE AI SENSI DEL D. LGS. 152/99 E S.M. E DELLA L.R. 64/2001</b>  <i>All'Autorità di Ambito n. 5 – Toscana Costa</i>	(marca da bollo)
	(Prot. n.)

**SEZIONE 1 – DATI ANAGRAFICI TITOLARE DELLO SCARICO**

Il sottoscritto (nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ comune di \_\_\_\_\_ prov. di (sigla) \_\_\_\_\_ Stato (sigla) \_\_\_\_\_  
 ivi residente, ovvero  residente nel Comune di \_\_\_\_\_  
in (indirizzo) \_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ e reperibile ai seguenti recapiti  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  barrare se e-mail con firma digitale

**titolare dell'attività da cui ha origine lo scarico** (ex art.45, comma 2 del D. Lgs. 11/05/1999 n. 152 e s.m.) e  
successivamente indicato come TITOLARE DELLO SCARICO in quanto

- titolare dell'attività identificata alla successiva SEZ. 3  
 legale rappresentante dell'attività / del consorzio di attività identificato alla successiva SEZ. 3

**dichiara**

- di essere proprietario dell'immobile/degli immobili da cui si origina lo scarico oggetto dell'istanza,  
 che l'immobile/gli immobili da cui si origina lo scarico oggetto dell'istanza sono proprietà di:

(nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ comune di \_\_\_\_\_  
prov. di \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 ivi residente, ovvero  residente in (indirizzo) \_\_\_\_\_  
n. civ. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**dichiara inoltre che**
**SEZIONE 2 – LOCALIZZAZIONE DELLO STABILIMENTO E DELLO SCARICO**

lo stabilimento/attività/consorzio che genera lo scarico oggetto dell'istanza risulta ubicato/a in

località \_\_\_\_\_ comune di \_\_\_\_\_  
prov. di \_\_\_\_\_ in (indirizzo) \_\_\_\_\_  
n. civ. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
con i seguenti recapiti: tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  barrare se e-mail con firma digitale



(continua SEZ. 4)

 **4.3.2) VARIAZIONE CHE NON COMPORTA MODIFICA DELLE CARATTERISTICHE QUALITATIVE/QUANTITATIVE DELLO SCARICO**

dovuta a

- 
- MODIFICA IMPIANTI
- 
- AMPLIAMENTO
- 
- RISTRUTTURAZIONE
- 
- 
- ALTRO \_\_\_\_\_

A tal fine DICHIARA

1. che le informazioni contenute nel presente modulo si riferiscono allo stato variato dell'insediamento;
2. che le relazioni e gli allegati grafici (planimetrie/piante) fornite in allegato alla presente richiesta si riferiscono allo stato variato dell'insediamento;
3. che le modifiche apportate non alterano le caratteristiche qualitative/quantitative dello scarico già autorizzato;
4. di aver ricevuto l'autorizzazione esplicita a realizzare le modifiche presentate da parte di tutti i soggetti pubblici competenti, la dove previsto dalla normativa vigente con particolare riferimento a quella edilizia ed urbanistica oltre che dalle norme specifiche di settore che regolano l'attività.

ALLEGA i seguenti NUOVI elaborati:

- 
- RELAZIONE TECNICA
- 
- PLANIMETRIA GENERALE
- 
- 
- PIANTE RETI INTERNE
- 
- ALTRO \_\_\_\_\_

 **4.3.3) VARIAZIONE DELLE CARATTERISTICHE QUALITATIVE/QUANTITATIVE DELLO SCARICO (come indicate nella successiva SEZIONE 6)**

dovuta a

- 
- MODIFICA IMPIANTI
- 
- AMPLIAMENTO
- 
- RISTRUTTURAZIONE
- 
- 
- ALTRO \_\_\_\_\_

 RICHIESTA DI DEROGA PARAMETRI DI SCARICO già autorizzati come indicato nella successiva SEZIONE 6.5

 A tal fine DICHIARA (*barrare solo nel caso in cui si è barrato una delle caselle MODIFICA IMPIANTI / AMPLIAMENTO / RISTRUTTURAZIONE / ALTRO*):

1. che le informazioni contenute nel presente modulo si riferiscono allo stato variato dell'insediamento;
2. che le relazioni e gli allegati grafici (planimetrie/piante) fornite in allegato alla presente richiesta si riferiscono allo stato variato dell'insediamento;
3. che le modifiche apportate non alterano le caratteristiche qualitative/quantitative dello scarico già autorizzato;
4. di aver ricevuto l'autorizzazione esplicita a realizzare le modifiche presentate da parte di tutti i soggetti pubblici competenti, laddove previsto dalla normativa vigente con particolare riferimento a quella edilizia ed urbanistica oltre che dalle norme specifiche di settore che regolano l'attività.

ALLEGA i seguenti NUOVI elaborati:

- 
- RELAZIONE TECNICA
- 
- PLANIMETRIA GENERALE
- 
- 
- PIANTE RETI INTERNE
- 
- ALTRO \_\_\_\_\_

**ELENCO DOCUMENTAZIONE ALLEGATA**
Alla presente richiesta viene allegata la seguente documentazione **in 3 COPIE**:

<input type="checkbox"/>	Relazione Tecnica sulle lavorazioni e sugli scarichi (1)
<input type="checkbox"/>	Pianta reti fognarie interne all'insediamento contenente (solitamente scala 1:100) (2): <ul style="list-style-type: none"> <li>- reparti e settori dell'azienda/attività;</li> <li>- servizi igienici, mense ed altri luoghi ove si producono scarichi di acque reflue;</li> <li>- rete fognaria interna allo stabilimento, opportunamente contraddistinta fra acque meteoriche, acque derivanti dalle lavorazioni, acque derivanti dai servizi igienici od altre utilizzazioni assimilabili, acque di raffreddamento, acque di ricircolo, acque miste (con indicazione delle componenti che le determinano);</li> <li>- indicazione degli eventuali pozzi e/o altre fonti di prelievo (<i>con codice identificativo da riportare nella SEZ. 6.2 dell'Allegato alla Domanda di Autorizzazione</i>);</li> <li>- pozzetti di ispezione sulle varie linee e terminale, prima dell'immissione dello scarico in pubblica fognatura;</li> <li>- impianto di pretrattamento ove presente;</li> <li>- localizzazione del punto di scarico nella pubblica fognatura ed indicazione tipo di fognatura (NERA/MISTA/BIANCA)</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	Planimetria ubicativa (scala 1:2.000 su CTR Regionale) (2)
<input type="checkbox"/>	Ricevuta di pagamento oneri procedibilità amministrativa a favore AATO 5
<input type="checkbox"/>	Ricevuta di pagamento rilascio parere a favore ARPAT
<input type="checkbox"/>	Fotocopia documento d'identità del titolare dello scarico
<input type="checkbox"/>	Altro:

## NOTE all'elenco documentazione allegata

(1): La relazione dovrà essere timbrata e firmata dal tecnico redigente e dal Legale Rappresentante della ditta (o Titolare d'impresa).

(2): gli allegati grafici dovranno essere forniti in tavole **formato A4 o A3** provvedendo, nel caso siano necessari più fogli, a riportare il quadro d'unione. I segni grafici ed i simbolismi adottati devono essere chiaramente identificabili anche in caso di copia in bianco e nero.

### DICHIARAZIONI CONCLUSIVE

il TITOLARE DELLO SCARICO dichiara inoltre che per l'esercizio dell'attività da cui si originano gli scarichi di cui alla presente richiesta, sono rispettati

- i regolamenti di polizia urbana
- i regolamenti igienico sanitari
- i regolamenti edilizi
- le normative edilizie e quelle relative alle destinazioni d'uso
- la compatibilità ambientale dell'attività

A corredo della presente richiesta sono fornite in ALLEGATO le informazioni tecniche relative all'attività (SEZIONI da 5 a 10)

**Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che le dichiarazioni fornite nel presente modulo hanno validità di DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO NOTORIO ai sensi degli art. 45 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i..**

*li*

luogo

data

Il Titolare dello scarico  
(timbro e firma)

#### MODALITA' DI VERSAMENTO SOMME DOVUTE:

- Alla **Autorità di Ambito n.5 "Toscana Costa"**

**Causale:** Procedibilità Amministrativa Autorizzazione allo scarico; **Importo: 100,00 EURO**

Bonifico bancario Banca Cassa di Risparmi di Livorno agenzia n.13, Livorno

Conto Tesoreria Unica intestato a:

Autorità di Ambito n.5 "Toscana Costa", n.999999

ABI: 06015 CAB:13917

C/C Postale

n.35077171, intestato a: Autorità di Ambito n.5 "Toscana Costa",

caus.: procedibilità ammin. rilascio autorizz. scarico pubblica fognatura

- Alla **Agenzia Regionale Protezione Ambientale Toscana (ARPAT)** (solo per le NUOVE autorizzazioni allo scarico oprimi rinnovi di autorizzazioni precedentemente rilasciate da Enti diversi dall'AATO 5)

**Causale:** Parere autorizzazione allo scarico in pubblica fognatura refluo industriale ed urbano;

**Importo: Vedi Tabella allegata (aggiungere all'importo IVA 20%);**

C/C Postale

n. 00200501, intestato a: Agenzia Regionale Protezione Ambientale Toscana (ARPAT)

## ALLEGATO

### SEZIONE 5 – CARATTERISTICHE DELL'ATTIVITÀ SVOLTA

ai fini della presente istanza il TITOLARE DELLO SCARICO dichiara che

**5.1)** l'attività svolta presso l'insediamento di cui alla precedente SEZIONE 2 appartiene alla seguente categoria economica come da classificazione delle attività economiche - ATECOFIN 2004 (classificazione che a partire dal 1° gennaio 2004 deve essere utilizzata dai contribuenti negli atti e nelle dichiarazioni da presentare all'Agenzia delle Entrate, consultabile all'indirizzo <http://www.agenziaentrate.it/ilw/wcm/connect/Nsi/Documentazione/Codici+attivita/>)

	SEZIONE	CODICE COMPLETO
<input type="checkbox"/>	A Agricoltura, caccia e silvicoltura	
<input type="checkbox"/>	B Pesca, piscicoltura e servizi connessi	
<input type="checkbox"/>	C Estrazione di minerali	
<input type="checkbox"/>	D Attività manifatturiere	
<input type="checkbox"/>	E Produzione e distribuzione di energia elettrica, gas e acqua	
<input type="checkbox"/>	F Costruzioni	
<input type="checkbox"/>	G Commercio all'ingrosso e al dettaglio; riparazione di autoveicoli, motocicli e di beni personali e per la casa	
<input type="checkbox"/>	H Alberghi e ristoranti	
<input type="checkbox"/>	I Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni	
<input type="checkbox"/>	J Attività finanziarie	
<input type="checkbox"/>	K Attività immobiliari, noleggio, informatica, ricerca, servizi alle imprese	
<input type="checkbox"/>	L Amministrazione pubblica	
<input type="checkbox"/>	M Istruzione	
<input type="checkbox"/>	N Sanità e assistenza sociale	
<input type="checkbox"/>	O Altri servizi pubblici, sociali e personali	
<input type="checkbox"/>	P Attività svolte da famiglie e convivenze	
<input type="checkbox"/>	Q Organizzazioni ed organismi extraterritoriali	

**5.2)** ed in particolare che presso l'insediamento di cui alla precedente SEZIONE 2 sono svolte le seguenti attività (breve descrizione delle attività svolte):

**5.3)** che le aree presenti nell'insediamento hanno le seguenti destinazioni d'uso:

Superficie **coperta** (mq.)  di cui per alloggi/uffici (mq.)  e per attività produttive (mq.)

Superficie **scoperta** (mq.)  di cui impermeabilizzata (mq.)  e non impermeabilizzata (mq.)

Bagni e servizi igienici (num.)  Cucine (num.)  Mense (num. coperti)  Lavanderie (num.)

Altri vani in cui si originano scarichi (num.)  descrizione \_\_\_\_\_

Ricettività MASSIMA (posti letto e/o persone)

**5.4)** che il personale impiegato nell'insediamento è costituito da

MINIMO (num. pers.)  MASSIMO (num. pers.)

**5.5)** che l'attività svolta è di tipo

STAGIONALE con funzionamento per  giorni/anno dal mese di  al mese di

NON STAGIONALE con funzionamento per  giorni/anno

<b>SEZIONE 6 – CARATTERISTICHE DELLO SCARICO</b>
--

ai fini della presente istanza il TITOLARE DELLO SCARICO dichiara che

**6.1)** le tipologie di scarichi conferiti in fognatura da parte l'insediamento di cui alla precedente SEZIONE 2 sono le seguenti

- ACQUE REFLUE INDUSTRIALI (ex art.2, comma 1, lett. h) del D. Lgs. 11/05/1999 n. 152 e s.m.)  
 ACQUE REFLUE DOMESTICHE (ex art.2, comma 1, lett. g) del D. Lgs. 11/05/1999 n. 152 e s.m.)  
 ACQUE METEORICHE

**6.1.1)** ed in particolare che le ACQUE REFLUE INDUSTRIALI sono originate dalle seguenti attività/cicli produttivi:

--

**6.2)** lo scarico prodotto viene conferito in fognatura attraverso i seguenti allacci:

su via/piazza.	num. allacci	in fognatura			codice/i identificativo/i indicato sulla pianta reti
		NERA	MISTA	BIANCA	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**6.3)** i quantitativi di acque reflue conferite in fognatura sono così ripartiti:

	Scarico MEDIO ANNUO	Scarico di PUNTA GIORNALIERO
ACQUE REFLUE INDUSTRIALI (mc)		
ACQUE REFLUE DOMESTICHE (mc)		
<b>TOTALE (mc)</b>		

**6.4)** che lo scarico giornaliero di punta di acque reflue, ai sensi dei criteri indicati nell'art. 2, comma 1, lett. c) della DPGR 23/05/2003, n. 28/R, è di:

**Abitanti Equivalenti (AE)**

**6.5)** che i valori medi rappresentativi dei parametri qualitativi per lo scarico

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> sono quelli <u>indicati</u> nel referto analitico allegato alla presente istanza <u>come riportati</u> nella tabella a seguire | <input type="checkbox"/> sono <u>previsti rientrare</u> nei valori massimi indicati nella tabella a seguire |
|---|---|

PARAMETRO	Concentrazione (mg/l)
<b>BOD 5</b>	
<b>COD</b>	
<b>SST</b>	

ai fini della presente istanza il **TITOLARE DELLO SCARICO RICHIEDE DEROGA SPECIFICA** alle concentrazioni massime previste dal vigente Regolamento di Fognatura e Depurazione per i seguenti parametri:

PARAMETRO	Concentrazione richiesta in deroga (mg/l)

I valori indicati, se accettati dal Gestore del SII, saranno utilizzati per il calcolo della tariffa di Fognatura e Depurazione secondo le modalità di calcolo previste dall'Autorità di Ambito in attuazione della L.R. 64/2001, art. 3, comma 5.

6.6) presso l'insediamento di cui alla SEZIONE 2

SONO PRESENTI CICLI PRODUTTIVI di cui alla TABELLA 3/A dell'ALLEGATO 5 del D. Lgs. 11/05/1999 n. 152 e s.m., allega quindi alla presente istanza il MODULO TABELLA 3/A debitamente compilato

si originano scarichi in cui SONO PRESENTI LE SOSTANZE di cui alla TABELLA 5 dell'ALLEGATO 5 del D. Lgs. 11/05/1999 n. 152 e s.m., ed in particolare

<input type="checkbox"/>	1	Arsenico
<input type="checkbox"/>	2	<b>Cadmio</b>
<input type="checkbox"/>	3	Cromo totale
<input type="checkbox"/>	4	<b>Cromo esavalente</b>
<input type="checkbox"/>	5	<b>Mercurio</b>
<input type="checkbox"/>	6	Nichel
<input type="checkbox"/>	7	<b>Piombo</b>
<input type="checkbox"/>	8	Rame
<input type="checkbox"/>	9	Selenio
<input type="checkbox"/>	10	Zinco
<input type="checkbox"/>	11	Fenoli
<input type="checkbox"/>	12	Oli minerali non persistenti e idrocarburi di origine petrolifera non persistenti
<input type="checkbox"/>	13	Solventi organici aromatici
<input type="checkbox"/>	14	<b>Solventi organici azotati</b>
<input type="checkbox"/>	15	<b>Composti organici alogenati (compresi i pesticidi clorurati)</b>
<input type="checkbox"/>	16	<b>Pesticidi fosforati</b>
<input type="checkbox"/>	17	<b>Composti organici dello stagno</b>
<input type="checkbox"/>	18	Sostanze di cui, secondo le indicazioni dell'agenzia internazionale di ricerca sul cancro (IARC), è provato il potere cancerogeno

(N.B.: in **grassetto** i parametri per cui non è possibile richiedere deroga ai limiti di scarico in pubblica fognatura (art. 33 D.Lgs 152/99 e s.m.)

si originano scarichi in cui SONO PRESENTI LE SOSTANZE individuate nell'ALLEGATO A del D.M. 06/11/2003 n. 367, dell'origine delle quali viene data descrizione nella Relazione Tecnica allegata

### SEZIONE 7 – CARATTERISTICHE DELL'APPROVVIGIONAMENTO IDRICO

7.1) ai fini della presente istanza il TITOLARE DELLO SCARICO dichiara che l'approvvigionamento idrico dell'insediamento è così caratterizzato:

7.1.1) fornitura da ACQUEDOTTO gestito dal Gestore del SERVIZIO IDRICO INTEGRATO

num. ruolo utenza  **Prelievo annuo (mc)**   
 Intestata a (nome e cognome/Ragione Sociale) \_\_\_\_\_

7.1.2) fornitura da ALTRO ACQUEDOTTO:

INDUSTRIALE       AGRICOLO/RURALE       Altro: \_\_\_\_\_  
 Gestito da (Ragione Sociale) \_\_\_\_\_

Presenza contatore     SI       NO      **Prelievo annuo (mc)**

**7.1.3) captazione privata**

TIPO				CODICE IDENTIFICATIVO (come indicato nella pianta reti)	ESTREMI RICHIESTA DI CONCESSIONE	PRESENZA CONTATORE	DESTINAZIONE D'USO	PORTATA ISTANTANEA MASSIMA DERIVABILE (l/s)	PRELIEVO ANNUO MEDIO (mc)
POZZO	SORGENTE	CORSO D'ACQUA	INVASO						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			

**7.1.4) fornitura mediante AUTOCISTERNA**

ACQUA POTABILE     ACQUA NON POTABILE    Presenza contatore     SI     NO

Capacità serbatoio/i presenti presso l'insediamento (mc)     **Fornitura annuale (mc)**

**7.1.5) altro tipo di approvvigionamento non corrispondente ai precedenti descritto nella relazione tecnica allegata**

ACQUA POTABILE     ACQUA NON POTABILE    Presenza contatore     SI     NO

**Fornitura annuale (mc)**

**7.2) il TITOLARE DELLO SCARICO dichiara inoltre che presso l'insediamento vengono utilizzate acque recuperate dalle seguenti provenienze:**

- 7.2.1)  acque reflue prodotte presso lo stesso insediamento:    Volume annuo riutilizzato (mc)
- 7.2.2)  acque reflue prodotte presso altro insediamento:    Volume annuo utilizzato (mc)
- 7.2.2)  acque meteoriche da cisterne di accumulo:    Volume massimo immagazzinabile (mc)

La descrizione del sistema di recupero e degli eventuali trattamenti propedeutici al riutilizzo è **fornita nella relazione tecnica allegata**

**7.3) il TITOLARE DELLO SCARICO dichiara inoltre che l'acqua approvvigionata annualmente ha le seguenti destinazioni d'uso:**

PROCESSI PRODUTTIVI (mc/anno)	RAFFREDDAMENTI (mc/anno)	LAVAGGI (mc/anno)	USI DOMESTICI (mc/anno)	IRRIGAZIONE (mc/anno)	RIEMPIMENTO PISCINE (mc/anno)	TOTALE PRELEVATO (mc/anno)



**SEZIONE 9 – TRATTAMENTO ACQUE DI PRIMA PIOGGIA**

il TITOLARE DELLO SCARICO dichiara che

**9.1** le acque meteoriche di PRIMA PIOGGIA prodotte dal dilavamento delle superfici presenti presso l'insediamento sono conferite in:

PUBBLICA FOGNATURA NERA       PUBBLICA FOGNATURA MISTA       PUBBLICA FOGNATURA BIANCA

ALTRO RECAPITO (descrizione): \_\_\_\_\_

SENZA ALCUN PRETRATTAMENTO

PREVIO PRETRATTAMENTO di seguito descritto (*breve descrizione impianto o rinvio a sezione dedicata della Relazione Tecnica*)

**9.2** Il volume massimo di acque di prima pioggia che si prevede conferite in fognatura è pari a

mc

calcolato con il seguente criterio

primi 5 mm di precipitazione uniformemente distribuita sull'intera superficie scolante; portate di pioggia ipotizzate verificarsi in 15'; coefficienti di afflusso alla rete paria a 1 per le superfici coperte, lastricate ed impermeabilizzate e pari a 0,3 per quelle permeabili di qualsiasi tipo escludendo dal computo le superfici coltivate.

altro criterio (*breve descrizione o rinvio a sezione dedicata della Relazione Tecnica*)

**9.3** le acque meteoriche SUCCESSIVE ALLA PRIMA PIOGGIA

NON SONO DEVIATE verso altro recapito;

SONO DEVIATE verso il seguente recapito

PUBBLICA FOGNATURA BIANCA

ALTRO RECAPITO (descrizione): \_\_\_\_\_

con le seguenti modalità (*breve descrizione o rinvio a sezione dedicata della Relazione Tecnica*)

**SEZIONE 10 – TECNICO INCARICATO**

il TITOLARE DELLO SCARICO dichiara che per la redazione della documentazione a supporto della presente istanza d autorizzazione si è avvalso del seguente tecnico incaricato

Professione \_\_\_\_\_  
 nato a \_\_\_\_\_ comune di \_\_\_\_\_ prov. di (sigla) \_\_\_\_\_ Stato (sigla) \_\_\_\_\_  
 ivi residente, ovvero  residente nel Comune di \_\_\_\_\_  
 in (indirizzo) \_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ e reperibile ai seguenti recapiti  
 tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  *barrare se e-mail con firma digitale*

richiede inoltre la trasmissione allo stesso delle eventuali richieste di integrazione o chiarimento che dovessero intervenire in corso di istruttoria al seguente indirizzo:  
 destinatario \_\_\_\_\_  
 località \_\_\_\_\_ comune di \_\_\_\_\_  
 prov. di \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
 n. civ. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 con i seguenti recapiti: tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  *barrare se e-mail con firma digitale*

**Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che le dichiarazioni fornite nel presente modulo hanno validità di DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO NOTORIO ai sensi degli art. 45 e 47 del D.P.R. 445/2000.**

*li*

\_\_\_\_\_ luogo

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ Il Titolare dello scarico  
(timbro e firma)