

A a 14.5

TUTELA DALL'INQUINAMENTO
Circolare 9 marzo 1987, n. 9460

Mod. B

COPIA PER IL COMUNE

COMUNE DI _____

in
bollo

RICHIESTA DI ALLACCIO FOGNARIO

SCARICHI CIVILI ASSIMILABILI

ATTIVITA' ALBERGHIERA - TURISTICA - SPORTIVA
RICREATIVA - SCOLASTICA - SANITARIA
PRESTAZIONI DI SERVIZIO IMPRESE AGRICOLE
AI SENSI DELL'ART. 2135 DEL C.C.
(ART. 1 QUATER LEGGE 8.10.1976, N. 690)

Il sottoscritto nato a il
N. Codice Fiscale residente in
responsabile dello scarico civile e assimilabile sottoindicato
chiede al Sindaco di questo Comune che gli venga concessa l'autorizzazione all'allaccio alla rete fo-
gnaria urbana per il proprio stabile sito in
Via N.

A) IDENTIFICAZIONE ANAGRAFICA:

Comune Sede Legale
Denominazione n. Iscrizione C.C.I.A.A.
Indirizzo
Codice utenza Idrica questo dato si rileva dalla bolletta dei consumi Idrici
Indirizzo di riscossione

B) NOTIZIE GENERALI:

Periodo lavorativo e presenze nell'anno:												
MESE	Gen.	Feb.	Mar.	Apr.	Mag.	Giu.	Lug.	Ago.	Sett.	Ott.	Nov.	Dic.
Giorni Lavorativi												
Presenze												

(Indicare nella colonna corrispondente al mese il numero dei giorni lavorativi e il numero delle persone presenti).

N.B. In caso di nuovo insediamento, si indichino i valori presunti.

Esiste impianto di pretrattamento dei reflui scaricati? SI NO

In caso affermativo contrassegnare le relative caselle:

Triturazione	<input type="checkbox"/>	Ossidazione mediante percolatore	<input type="checkbox"/>
Grigliatura	<input type="checkbox"/>	Ossidazione mediante fanghi attivi	<input type="checkbox"/>
Dissabatura	<input type="checkbox"/>	Sedimentazione secondaria	<input type="checkbox"/>
Sgrassatura	<input type="checkbox"/>	Trattamento fanghi	<input type="checkbox"/>
Sedimentazione primaria	<input type="checkbox"/>	Disinfezione	<input type="checkbox"/>

9/1987

B.1

C) FONTI DI APPROVVIGIONAMENTO IDRICO:

FONTI DI APPROVVIGIONAMENTO	Denominazione	Coordinate geografiche del punto o dei punti di prelievo (valori angolari)	QUANTITA' PRELEVATA		Quantità riciclata mc./anno
			mc. giorno nel periodo di massima lavorazione	mc. totali anno	
01 Acquedotto					
02 Fiume					
03 Lago					
04 Canale					
05 Mare					
06 Stagno					
07 Pozzo/i acqua dolce					
08 Pozzo/i acqua salmastra					
09 Altri					

D) DATI RELATIVI ALLO SCARICO:

Ricettori dello scarico						
RICETTORI	Denominazione	Coordinate geografiche del punto di scarico	Profondità falda	Coefficiente assorbimento	mq. utilizzati	Estremi autorizzazione allo scarico
02 Fiume						
03 Lago						
04 Canale						
05 Mare						
06 Stagno						
010 Fognatura (1)						
011 Suolo						
012 Sottosuolo						
013 Autobotti						

(1) Indicare se la fognatura è comunale o consortile; in quest'ultimo caso indicare il nome del consorzio.

9/1987

