



Comune di Castel San Pietro Terme

Piazza XX Settembre, 3 – 40024 Castel San Pietro Terme (BO)

Tel. 051-6954149-131-120 – Fax n. 051-6954152

Area Servizi per il Territorio e la Collettività
Segreteria Amministrativa – S.U.E.

PROTOCOLLO GENERALE	NUMERO PRATICA DI SCARICO	Bollo € 16,00
----------------------------	--------------------------------------	----------------------

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO
 DI ACQUE REFLUE DOMESTICHE IN ACQUE SUPERFICIALI E SUL SUOLO
 (esclusivamente per edifici adibiti ad uso residenziale)**

(D.Lgs. 152/99 succ. mod. e int. – L.R. 3/99 – L.R. 22/00 – Delibera Giunta reg. E.-R. n°1053/03 - Reg. Comunale per il Servizio di Fognatura e Depurazione approvato con Delib. C.C. n. 85 del 22/07/2003 - D. Lgs. 152/06 e s.m)

Il/la sottoscritto/a:

cognome _____ nome _____

C.F. _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ CAP e prov. _____

in via _____ n° _____

tel. _____ fax _____

E-Mail _____

in qualità di:

titolare	legale rappresentante	proprietario/comp. dell'insediamento	affittuario dell'insediamento
----------	-----------------------	--------------------------------------	-------------------------------

Impresa

Denominazione _____

C. F. _____

P. IVA _____

con sede legale _____ CAP e prov. _____

in Via _____ n. _____

tel. _____ Fax _____

Email _____

CHIEDE

PER L'INSEDIAMENTO SITO IN CASTEL SAN PIETRO TERME

in Via _____ n. _____

censito al catasto fabbricati al Fg. _____ mapp. _____ sub. _____

di proprietà _____

(persona fisica o giuridica proprietaria dell'insediamento) da compilarsi solo se diversa dal richiedente

residente / con sede nel comune di _____ CAP e PROV _____

tel. / fax _____

ADIBITO AD USO:

ABITATIVO: Alloggi n. _____

_____ n. camere da letto fino a 14 mq. _____

_____ n. camere da letto oltre a 14 mq. _____

_____ Abitanti equivalenti totali dell'insediamento n. _____

SPORTIVA:Capienza max n. _____ Presenze anno n. _____

SCOLASTICA: Tipo di scuola _____

_____ n° posti alunno _____ pari a n. A.E. _____

ALTRO: (specificare es. chiosco, deposito attrezzi agricoli ecc.) _____

NATURA DELLO SCARICO: (barrare più voci se compresenti nello stesso edificio)

lo scarico proviene da: W.C. _____ sanitari e lavabi _____ cucina _____ lavatrice _____

RECAPITO E TRATTAMENTO: (tracciare una riga sulla tabella che non interessa)

IN ACQUE SUPERFICIALI

- DENOMINAZIONE DEL CORPO IDRICO: _____

- TIPO DI IMPIANTO DI DEPURAZIONE (barrare il tipo di impianto di depurazione prescelto tra quelli sono indicati):

degrassatore + fossa Imhoff + biodisco

degrassatore + fossa Imhoff + filtro batterico aerobico

degrassatore + fossa Imhoff + filtro batterico anerobico

degrassatore + impianto ad ossidazione totale

degrassatore + fossa Imhoff + fitodepurazione a flusso orizzontale

degrassatore + fossa Imhoff + fitodepurazione a flusso verticale

degrassatore + fossa Imhoff + sub-irrigazione drenata (con scarico – presenza di argilla compatta)

SUL SUOLO

-- TIPO DI IMPIANTO DI DEPURAZIONE

degrassatore + fossa Imhoff + sub-irrigazione

AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE
(barrare la casella interessata)

rilascio di autorizzazione allo scarico (art. 124 D.Lgs. 152/06);

modifica di autorizzazione per variazione quali/quantitativa dello scarico e/o del punto di recapito dello scarico (autorizzazione vigente n. _____ del _____ prot. _____)
(art. 124 comma 12 D.Lgs. 152/06);

rinnovo di autorizzazione allo scarico relativa a edificio non adibito esclusivamente ad abitazione e/o di **consistenza superiore al bifamiliare;**

voltura di autorizzazione allo scarico (barrare solo se il cambio di titolarità avviene contemporaneamente alla richiesta di rinnovo o di modifica dell'Autorizzazione esistente);

DICHIARA E SOTTOSCRIVE QUANTO SEGUE:

- Che le caratteristiche dell'insediamento sono: (da compilare solo se l'edificio risulta adibito a civile abitazione):
 - consistenza monofamiliare
 - consistenza bifamiliare
 - consistenza plurifamiliare (specificare n. alloggi _____)
 - edificio ad uso discontinuo/periodico

- che lo scarico rispetta le prescrizioni tecniche ed i valori limite di emissione previsti dal Regolamento Comunale per il Servizio di Fognatura e Depurazione e dalle leggi vigenti in materia;

- di non immettere sostanze vietate dalla legge;

- ___ ai fini del **rinnovo** dell'autorizzazione n. _____ rilasciata il _____:
- dichiara di AVERE NON AVERE apportato modifiche quali-quantitative al sistema di smaltimento delle acque reflue e di AVERE NON AVERE apportato modifiche sostanziali alla rete fognante (in caso di
- che il sistema di trattamento è stato realizzato in conformità all'autorizzazione sopra citata e alle prescrizioni in essa contenute;
che sono state effettuate tutte le operazioni necessarie a mantenere in perfetta efficienza nel tempo l'impianto di cui trattasi;

- che non sussiste la possibilità tecnica di allacciarsi alla pubblica fognatura;

- di essere a conoscenza del fatto che, qualora l'insediamento, edificio o stabilimento la cui attività sia trasferita in altro luogo, ovvero per quelli soggetti a diversa destinazione d'uso, ad ampliamento o a ristrutturazione da cui derivi uno scarico avente caratteristiche qualitative e/o quantitative diverse da quelle dello scarico preesistente, deve essere richiesta una nuova autorizzazione allo scarico. Nell'ipotesi in cui lo scarico non abbia caratteristiche qualitative e/o quantitative diverse, deve essere data comunicazione all'autorità competente, la quale, verifica la compatibilità dello scarico con il corpo recettore, adotta i provvedimenti che si rendano eventualmente necessari;

- e * che ai fine della **voltura** dell'autorizzazione n. _____ rilasciata il _____, l'intestatario risultava:

cognome _____ nome _____

C.F. _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ CAP e prov. _____

in via _____ n° _____

* da compilare SOLO in caso di cambio intestatario.

Progettista di riferimento per la pratica:

Titolo _____

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____

indirizzo _____ CAP e prov. _____

estremi di appartenenza all'ordine professionale _____ n° _____

tel. _____ fax _____ cell. _____

E-Mail _____

Data _____

Firma _____

Ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 i dati raccolti col presente modulo verranno utilizzati ai soli fini dell'istruttoria relativa alla pratica in questione.

NOTA TECNICA

La rete fognaria delle acque bianche dovrà essere separata da quella delle acque nere. Ogni rete dovrà essere dotata di proprio pozzetto di prelevamento successivamente al quale dovrà avvenire l'immissione nel corpo ricettore in maniera separata, se esiste un sistema di allontanamento delle acque nere distinto da quello delle acque bianche, oppure previa miscelazione in adeguato pozzetto; per il loro dimensionamento occorre fare riferimento alle "Linee Guida".

E' vietato lo scarico sul suolo o in sottosuolo se l'insediamento civile ha una consistenza superiore a 50 vani o a 5.000 m³ ed una capienza ricettiva superiore a 50 posti letto o addetti (L.R. 7/83).

CARATTERISTICHE TECNICHE

1. APPROVVIGIONAMENTO IDRICO

Fonte:

Acquedotto

Pozzo privato Estremi dell'autorizzazione o della denuncia _____

Altro (specificare) _____

Esistenza del contatore SI NO

Quantità massima prelevata (il dato si considera presunto nel caso di nuovi insediamenti)

mc/anno _____

2. SISTEMI DI TRATTAMENTO DELLE ACQUE REFLUE

Dimensioni del pozzetto degrassatore (50 l/AE)

Numero pozzetti _____

Volume di ciascun pozzetto _____ litri

NOTA: si intende che le acque saponate e le acque oleose possono recapitare anche nello stesso pozzetto degrassatore idoneamente dimensionato; nel qual caso si puo' indicare una sola dimensione del pozzetto stesso.

Capacità della Fossa Imhoff litri _____

Capacità della Fossa Biologica litri _____

Capacità di impianto ad ossidazione totale _____

Capacità della fitodepurazione m² _____

Capacità del Filtro batterico/filtro percolatore m³ _____

Dimensioni del pozzetto ufficiale di prelevamento (finale)

cm. _____ x cm. _____ x cm. _____ di h _____

Altri sistemi di trattamento (allegare relazione tecnica descrittiva e schema del sistema di depurazione)

3. SISTEMA DI SMALTIMENTO FANGHI DI SUPERO (derivanti dalle operazioni di pulizia dei vari sistemi di trattamento):

- Smaltimento tramite ditta specializzata e autorizzata ai sensi della normativa sui reflui (DLgs. 152/06 s.m.)

4. **SCARICO PER SUB-IRRIGAZIONE:** (in riferimento alle norme tecniche di cui al punto 10 della tab. A della Delibera di Giunta Regionale n. 1053 del 09/06/2003 ed alla Delibera del Comitato Interministeriale 04.02.77 Allegato 5)

Natura del terreno: Sabbia sottile o materiale leggero di riporto
 Sabbia grossa e pietrisco
 Sabbia sottile con argilla
 Argilla con un po' di sabbia
 Argilla compatta

Sviluppo della condotta disperdente mt. _____

unica condotta
 ramificata
 su più linee parallele

Sviluppo della condotta drenante (se trattasi di sub-irrigazione drenante) m. _____

Profondità della condotta m.- _____

Dimensioni del pozzetto con sifone di cacciata

cm. _____ x cm. _____ x cm. _____ di h _____

Quota di profondità della falda (verificando il livello dell'acqua nei pozzi freatici della zona) mt. _____

Descrizione sulle modalità di esecuzione del sistema di sub-irrigazione (allegare relazione tecnica)

5. **DESTINAZIONE DEGLI SCARICHI :**

RICETTORE	DENOMINAZIONE/UBICAZIONE
Corso d'acqua con portata nulla oltre 120 gg/anno (corso d'acqua non significativo)	Fosso poderale di proprietà Fosso interpoderale Fosso poderale non di proprietà Fosso stadale
Corso d'acqua significativo/Fiume /Rio/ Canale /Scolo Specificare eventuale denominazione ed Ente Gestore	_____
Corpo idrico in area sensibile	Ente Gestore: _____ ⇒
Suolo (per sub-irrigazione)	⇒
Suolo	⇒

6. **ALTRI DATI:** (descrivere eventuali altri aspetti non contemplati negli schemi precedenti utili alla caratterizzazione delle acque reflue scaricate) _____

Data _____

Firma tecnico incaricato _____

Timbro

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ - _____ in Via _____
nella sua qualità di titolare dello scarico di acque reflue domestiche dell'insediamento situato nel Comune di Castel San Pietro Terme in Via _____ n. _____
consapevole di quanto contenuto nell'art. 76 T.U. 28/12/2000 n. 445 con particolare riferimento a dichiarazioni false ed informato art.13 D.Lgs. n.196 del 30/06/2003 ("codice in materia di protezione dei dati personali"),

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA':

1. CHE GLI SCARICHI DELL'INSEDIAMENTO SOPRACITATO PROVENGONO UNICAMENTE DA SERVIZI IGIENICI E/O CUCINE E MENSE, INOLTRE NON SONO AD OGGI CAUSA DI INCONVENIENTI IGIENICO – SANITARI, DI IMPALUDAMENTI E NON PREGIUDICA IL DIRITTO DI TERZI,

DICHIARO ALTRESI'

3. DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE L'AUTORITA' COMPETENTE, PER ESIGENZE DI TUTELA DEL CORPO RECETTORE DELLO SCARICO E PER PREVENIRE POSSIBILI INCONVENIENTI IGIENICO – SANITARI, PUO' RICHIEDERE ADEGUAMENTI DELLE MODALITA DI SCARICO O DEL SISTEMA DI TRATTAMENTO DELLE ACQUE REFLUE DOMESTICHE ALLE DISPOSIZIONI NORMATIVE VIGENTI. (ai sensi della D.G.R. n. 1053/2003)

Letto, confermato e sottoscritto il _____

IL DICHIARANTE

- Allega fotocopia (leggibile) del Documento di identità in corso di validità.

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.



Format - Richiesta prestazione Arpae (scarico acque domestiche – solo privati)

Richiesta prestazione Arpae (scarico acque domestiche – solo privati);

Compilazione a carico del richiedente
RICHIESTA PRESTAZIONE Arpae

SCHEDA ANAGRAFICA ED IMPEGNO AL PAGAMENTO PER IL RILASCIO DI RAPPORTO TECNICO CON ESPRESSIONE DI PARERE (SCARICO ACQUE REFLUE DOMESTICHE – SOLO PER PRIVATI)

Barrare le caselle interessate

Nuova autorizzazione

Rinnovo autorizzazione

N.B.: per i rinnovi di autorizzazione l'importo da pagare è ridotto al 50%

CODICE PRESTAZIONE (vedi pagina successiva) importo €: importo € scontato:

RICHIEDENTE (a chi va intestata il **Bollettino PagoPA**)

COGNOME NOME

Eventuale referente per la pratica

Sede Legale/Indirizzo via n

Comune Provincia

CAP Tel

Numero Partita IVA

Codice Fiscale

PEC e-mail (solo se non si ha una casella PEC)

Il pagamento dovrà essere effettuato entro 30 giorni dal ricevimento del **Bollettino PagoPA**.

Al ricevimento della pratica, Arpae procederà alla verifica di corrispondenza tra la tariffa sopra individuata e la prestazione richiesta: in caso di difformità Arpae darà comunicazione al richiedente e procederà all'addebito del compenso effettivamente dovuto.

Compilazione a carico di Arpae n. pratica Sinadoc:



Format - Richiesta prestazione Arpae (scarico acque domestiche – solo privati)

Link al tariffario completo di Arpae:

<https://www.arpae.it/it/arpae/amministrazione-trasparente/pagamenti-dellamministrazione/tariffari-delle-prestazioni>

Rapporto tecnico con espressione di parere D. Lgs 152/06 parte terza

Codice	Descrizione	Nuova aut. €
8.1.4	Scarico acque reflue domestiche ed assimilate <= 50 A.E	120,00
8.1.5	Scarico acque reflue domestiche ed assimilate tra 50 e 200 A.E.	195,00

In tutti i casi in cui il valore della prestazione sia superiore ad euro 77,47, allo stesso dovrà essere applicata l'imposta di bollo di euro 2,00

Il richiedente prende visione del fatto che – in caso di errata compilazione del codice di emissione del **Bollettino PagoPA** – la prestazione potrà oscillare tra un minimo di 60,00 ad un massimo di 320,00 euro.

Indirizzo per invio **Bollettino PagoPA**

RAGIONE SOCIALE/COGNOME NOME

Sede Legale/Indirizzo via

Comune

Provincia

CAP

Tel

Numero Partita IVA

Codice Fiscale

PEC

e-mail (solo se non si ha una casella PEC)

e modalità prescelta per l'invio

invio cartaceo

invio PEC invio email solo se non si ha una casella PEC

DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Viene rilasciato il modulo relativo all'informazione in materia di protezione dei dati personali ai sensi normativa vigente