

FAC-SIMILE DOMANDA AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO D.L. 152/06 – 258/00

Redatta in duplice copia, di cui una in carta da bollo € 16,00

**Scarico prodotto dal metabolismo umano non immesso in pubblica fognatura**

Al Comune di Ciampino  
Ufficio Ambiente

Il sottoscritto..... nato a .....  
il.....C.F. .... domiciliato in.....  
Via..... Titolare ( o rappresentante legale) (1) dell'insediamento  
( precisare l'eventuale ragione (sociale) (2) ..... sito in Ciampino,  
Via..... CAP 00043

Ai sensi del D.L. 152/99, chiede l'autorizzazione allo scarico delle acque di rifiuto provenienti dall'insediamento sopra citato nel seguente corpo ricettore: (3)

Ai sensi del D.L. 152/99, chiede l'autorizzazione allo scarico delle acque di rifiuto provenienti dall'insediamento sopra citato nel seguente corpo ricettore: (4)

*Dichiara a tale scopo quanto segue:*

- nell'insediamento viene svolta la seguente attività:.....
- lo scarico è del tipo (5) .....
- l'attività è iniziata il.....
- la portata d'acqua utilizzata nell'anno solare è di mc. ....
- la fonte di approvvigionamento idrico è (6) .....
- lo scarico idrico industriale giornaliero massimo è di mc . (7) .....
- lo scarico idrico domestico giornaliero massimo è di mc. ....
  - il numero delle giornate lavorative effettivamente volte nell'anno solare nell'insediamento è (8)

.....  
Dichiara di essere a conoscenza del fatto che, a norma dell'art.28 comma 3 del D.L. 152/99, tutti gli scarichi debbono essere accessibili per il campionamento da parte delle autorità competenti per il controllo, nel punto assunto per la misurazione e che i limiti di accettabilità non potranno essere conseguiti mediante diluizione con acqua prelevata esclusivamente a tale scopo; che inoltre gli scarichi parziali contenenti sostanze eccedenti ai limiti di cui alle tabelle allegate al D.L. 152/99 non potranno essere diluiti prima del loro trattamento con acque di raffreddamento, di lavaggio o prelevate esclusivamente allo scopo.

%

*ALLEGA:*

- certificato di analisi in duplice copia per gli scarichi non provenienti da servizi igienici o mense o comunque non derivanti dal metabolismo umano;
- copia della presente domanda;
- grafico a firma di un tecnico professionista e del richiedente, in **4 copie** con il quale venga rappresentata la planimetria del locale in scala 1:100 con la destinazione d'uso di ogni singolo vano e planimetrie di ubicazione del fabbricato;
- la planimetria catastale della zona con la individuazione del lotto sulla relazione tecnica in 4 copie, indicante il processo di trattamento previsto per i liquami;
- la domanda in bollo indirizzata alla AS.L su apposito modello per la richiesta di parere;
- l'attestazione del versamento dei diritti sanitari in favore della ASL;
- marca da bollo da € 2,00 da apporre su ciascuna copia del grafico ;
- attestazione del versamento dell'importo per rimborso spese in favore del Comune di € 50,00.

- Data.....

FIRMA

.....

*Istruzioni*

1. *Cancellare la dizione non pertinente*
2. *Precisare l'eventuale ragione sociale*
3. *Suolo sottosuolo altro*
4. *Abitazione, negozio, albergo, ristorante, prestazione dei servizi (precisare) altre attività*
5. *Servizi igienici e/o mense o cucine o altro (specificare)*
6. *Acquedotto cittadino, pozzo, sorgente altre fonti (specificare)*
7. *Per gli insediamenti diversi da quelli abitativi indicare il numero dei giorni dell'attività svolta nell'anno solare*
8. *precisare se l'insediamento è dotato di impianto di depurazione.*

**N.B. produrre marca da bollo di € 16,00 per il ritiro dell'autorizzazione**