

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

Immissione 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: (collettore/fognatura di Via)

Dichiara a tale scopo quanto segue :

- nell'insediamento viene svolta la seguente attività: (3)
- lo scarico è del tipo (4)
- l'attività è iniziata il
- la portata d'acqua utilizzata nell'anno solare è di mc.....
- la fonte di approvvigionamento idrico è (5)
- lo scarico idrico industriale giornaliero massimo è di mc.
- lo scarico idrico domestico giornaliero massimo è di mc.
- Il numero delle giornate lavorative effettivamente volte nell'anno solare nell'insediamento è (6)
- 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 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 i 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;
- l'insediamento (è/non è) dotato di impianto di depurazione autonomo.

ALLEGA:

- certificato di analisi in **duplice copia** per gli scarichi non provenienti da servizi igienici o mense e 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. *Abitazione, negozio, albergo, ristorante, prestazione dei servizi (precisare) altre attività (specificare)*
4. *Servizi igienici e/o mense o cucine o altro (specificare)*
5. *Acquedotto cittadino, pozzo, sorgente altre fonti*
6. *Per gli insediamenti diversi da quelli abitativi indicare il numero dei giorni dell'attività svolta nell'anno solare*

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