

ALLO SPORTELLO UNICO ATTIVITÀ PRODUTTIVE

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ e residente a _____

con domicilio in Via _____ N. _____

Tel: _____ C.F. _____

In qualità di proprietario/affittuario del fabbricato sito in Villafranca Sicula, Via _____ N. _____ adibito/da adibire ad attività commerciale/artigianale,

CHIEDE

l'autorizzazione/il rinnovo dell'autorizzazione allo scarico in pubblica fognatura dei reflui provenienti dall'insediamento produttivo assimilabile a civile.

Si allegano i seguenti documenti:

- N. 1 marca da bollo;
- bonifico diritti istruttoria e segreteria SUAP di € 44,00;
- Ricevuta C.C.P. Diritti comunali
- Pianta in scala 1.100 del fabbricato con l'indicazione della rete di distribuzione sotterranea, dall'immobile al punto di immissione, dalla quale risultino i diametri delle canalizzazioni, la pendenza, le bocche; i pozzetti d'ispezione, i sifoni e i dettagli relativi alla immissione nella fogna stradale e quant'altro può interessare il regolare funzionamento della condotta (N. 2 copie);
- Schede tecniche illustrative (2 copie);
- Relazione tecnica dalla quale si evince:
dati di progetto – superficie e volume dell'immobile interessato – diametri da adottare nelle tubazioni di scarico (2 copie);
- Utenza idrica (2 copie);
- Copia agibilità locale e destinazione d'uso (2 copie autenticate)
- Certificato catastale (2 copie)
- Titolo di proprietà o contratto di affitto (2 copie autenticate)
- Carta d'identità (2 copie)
- Iscrizione alla Camera di Commercio (2 copie)

Con osservanza

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"/> |
| Frigliatura | <input type="checkbox"/> | Ossidazione mediante fanghi attivi | <input type="checkbox"/> |
| Dissabatura | <input type="checkbox"/> | Sedimentazione secondaria | <input type="checkbox"/> |
| Grassatura | <input type="checkbox"/> | Trattamento fanghi | <input type="checkbox"/> |
| Sedimentazione primaria | <input type="checkbox"/> | Disinfezione | <input type="checkbox"/> |

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.

E) CARATTERISTICHE DELLO SCARICO:

Caratteristiche qualitative e quantitative dello scarico (2)			
Parametri	Concentrazioni	Parametri	Concentrazioni

(2) Devono essere indicati i parametri presenti nello scarico, espressi nella denominazione e unità di misura indicate nelle tabelle allegate alla Legge 105.1976 n. 319.

F) DATI SULLE SUPERFICI DI RACCOLTA DELLE ACQUE METEORICHE:

(Da compilare solo se lo scarico avviene in fognatura).

- Superficie tetti e/o terrazze mq.
- Superfici impermeabili (cortili, lastricati, ecc.) mq.
- Superfici permeabili (giardini, orti, ecc.) mq.

G) -ALTRI DATI:

(Da compilare soltanto dalle imprese agricole).

Elencare l'attività svolta ed ogni altra notizia utile alla caratterizzazione delle acque scaricate.

(Esempio: Per le industrie zootecniche indicare il tipo di allevamento, numero dei capi, se esiste macellazione etc.)

H) EVENTUALI OSSERVAZIONI DELL'UTENTE:

Data

FIRMA