



COMUNE di PIAZZOLA sul BRENTA

Provincia di Padova

Viale S. Camerini, 3 – tel 049/96.97.911 – fax 049/9697930

E.Mail lavori pubblici@comune.piazzola.pd.it

UFFICIO TECNICO

Al Signor Sindaco del
Comune di PIAZZOLA SUL BRENTA
Viale L. Camerini, 3
35016 PIAZZOLA SUL BRENTA (PD)

Oggetto: domanda di autorizzazione allo scarico di acque reflue ed assimilate D.L.vo 152/2006, L.R. 33/1 985 e PRRA di cui al PCR 962/1989, e P.T.A. di cui alla D.C.R. n. 107 del 5/11/2009 e regolamento di fognatura Comunale.

Il sottoscritto/a _____ nato a _____
il _____ e residente a _____ in Via
_____ n. _____ C.A.P. _____ Comune di
_____ Pr. (____), in qualità di:

Proprietario Titolare Legale Rappresentante della Ditta

_____ con sede legale in Via _____ n. _____
CA.P. _____ Comune di _____ Pr. (____)

Chiede il rilascio dell'autorizzazione allo scarico di acque reflue ed assimilate ai sensi del D.L.vo 152/2006, L.R. 33/1985 e P.R.R.A. di cui al P.C.R. 962/1989, P.T.A. di cui alla D.C.R. n. 107/2009 e regolamento di fognatura Comunale per l'immobile sito nel Comune di Piazzola sul Brenta in Via _____ n. _____ descritto catastalmente al N.C.E.U. alla Sez. ____ Fg. ____ all. ____ mapp. _____ per l'insediamento di:

n. _____ civili abitazioni; insediamento produttivo; insediamento adibito a servizi;

A tale scopo, sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue;

- gli scarichi civili derivano da:

- civile abitazione al servizio di n. _____ abitanti;
- pluviali;
- servizi igienici di insediamenti produttivi n. _____ occupati;
- attività di mensa di insediamenti produttivi n. _____ posti;
- attività i cui scarichi sono assimilabili ad acque reflue domestiche ai sensi art. 34 dell'allegato A3) della D.C.R. n. 107/2009 (compilare la parte dedicata);

- ricettore degli scarichi:

- pubblica fognatura; acque nere; acque bianche; acque miste;

sito in via _____ n. _____ punti di scarico per acque nere, n. _____ punti di scarico per acque bianche, n. _____ punti di scarico per acque miste;

- corso d'acqua superficiale denominato _____ n. _____ punti di scarico con rapporto portata scarico/corso d'acqua superficiale inferiore a 10 - superiore a 10;
- terreno per subirrigazione;
- altro, specificare _____;

SISTEMA DI TRATTAMENTO PRIMARIO PREVISTO

- Vasca IMHOFF dimensionata per n. _____ abitanti equivalenti, secondo le disposizioni della Circolare Regionale n°35 del 04/06/1986;
- Impianto di depurazione ad ossidazione totale, dimensionato per n. _____ abitanti equivalenti;
- Altro, specificare _____;

- volume di acqua complessivo del quale è previsto l'utilizzo nel corso dell'anno solare mc _____;
- fonte di approvvigionamento idrico:

acquedotto; sorgenti; pozzi; altro;

specificare _____

I dati relativi alla esatta individuazione dello scarico sono esposti nei seguenti elaborati allegati in duplice copia alla presente domanda:

- 1) planimetria in scala 1:200, firmata da un tecnico abilitato, dell'insediamento origine dello scarico con indicati:
 - ubicazione dei pozzi e delle condotte di approvvigionamento idrico potabile, esistente (anche al di fuori delle proprietà) nel raggio di 30 m. dal perimetro dell'immobile;
 - pianta scarichi acque meteoriche;
 - pianta scarichi delle acque nere nelle quali risultino evidenziati i pozzetti di ispezione, gli impianti di trattamento e smaltimento ed il recettore finale.
- 2) fotocopia formato A4 del PRG Comunale scala 1:5000, relativa all'area in cui è ubicato l'immobile (idoneamente evidenziato);
- 3) dichiarazione per scarichi mediante sub irrigazione;
- 3) se necessaria scheda integrativa per scarichi di acque reflue assimilabili alle domestiche;

Il sottoscritto dichiara altresì che ogni opera sarà realizzata a regola d'arte e nel rispetto delle "norme tecniche generali" della del. C.M. 04/02/1977 - allegato 5 e Circolare Regionale n° 35 del 04/06/1 986, secondo quanto indicato nel P.R.R.A. (P.C.R. 01/09/1989 n° 962) e P.T.A. (Deliberazione del Consiglio Regionale n. 107 del 5/11/2009)

FIRMA DEL TECNICO

FIRMA DEL RICHIEDENTE

SCHEMA INTEGRATIVA PER GLI SCARICHI ASSIMILATI AGLI SCARICHI DOMESTICI

(Da allegare alla domanda di autorizzazione allo scarico)

Ditta _____

Tipo di attività esercitata

Descrizione dell'attività (con riferimento al ciclo tecnologico che da origine allo scarico)

Volume complessivo dell'acqua usata nel ciclo tecnologico:

_____ mc/giorno _____ mc/anno

Volume complessivo di reflui scaricati dal ciclo di lavorazione:

_____ mc/giorno _____ mc/anno

Luogo _____

Data _____

Firma _____