



CITTA' DI CANELLI
Provincia di Asti

Registrazione di arrivo al protocollo

Pratica n.

Autorizzazione n.

del

Riservato all'ufficio

Al Settore Ambiente
del Comune di

CANELLI

Modello A02

Marca
da
bollo

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO di acque reflue domestiche in acque superficiali, sul suolo o negli strati superficiali del sottosuolo proveniente da attività alberghiera, turistica, sportiva, ricreativa, culturale, scolastica o commerciale

Il sottoscritto						
	cognome			nome		
nato a		il		C.F.		
	luogo di nascita		data di nascita		codice fiscale della persona fisica	
domiciliato in						
	via - piazza	n. civico	cap	comune	prov.	
nella sua qualità di						
	qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)					
della			C.F.			
	ragione sociale ditta, impresa, ente, società				codice fiscale o partita IVA	
con sede in						
	via - piazza	n. civico	cap	comune	prov.	

CHIEDE

a codesta Amministrazione che gli venga concessa l'autorizzazione allo scarico di acque reflue domestiche a norma del decreto legislativo 11 maggio 1999 n. 152 e della legge regionale 26 marzo 1990 n. 13, per l'insediamento di cui di seguito si indicano l'ubicazione e le caratteristiche:

• Ubicazione dell'insediamento

Indirizzo o località						
	indirizzo					
Catasto terreni						
	foglio	mappali				
Catasto fabbricati						
	foglio	mappali	subalterni			

• Attività svolta ed uso dei locali

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Attività alberghiera | <input type="checkbox"/> Attività turistica, ricreativa o sportiva |
| <input type="checkbox"/> Attività scolastica | <input type="checkbox"/> Attività commerciale |
| <input type="checkbox"/> Attività culturale | <input type="checkbox"/> Altro <input style="width: 150px;" type="text"/> |

- **Esistenza di condotta fognaria comunale a meno di 100 mt.:** sì no

• **Tipo di approvvigionamento idrico:**

da acquedotto comunale autonomo

• **Tipologia scarico:**

acque derivanti da servizi igienici acque derivanti da cucine e mense
 continuo discontinuo
 di volume inferiore a 150 mc/giorno di volume maggiore o uguale a 150 mc/giorno
 di volume inferiore o uguale a 25 mc/giorno o proveniente da insediamento con consistenza inferiore a 50 vani o 5000 mc.

• **Caratteristiche tecniche dello scarico:**

Numeri dei punti di scarico:
Localizzazione:
 Pozzetto degrassatore
 Fossa Imhoff – volume mc.
 Vasca di chiarificazione – volume mc.
 Impianto a fanghi attivi
 Altro

• **Lo scarico dei reflui avviene in:**

Acque superficiali:
Nome del corpo ricevente
Vi è presenza di acqua per un periodo superiore a 120 giorni/anno si no
Indicare le motivazioni per le quali non è stato adottato il sistema di scarico mediante sub-irrigazione

Suolo o negli strati superficiali del sottosuolo

Pozzo assorbente
La distanza del pozzo assorbente da qualsiasi condotto di acqua potabile o pozzo privato o pubblico è maggiore o uguale a 50 mt.: si no
Sviluppo parete perimetrale:
Distanza da fabbricati, aie pavimentate: mt.
Distanza tra fondo pozzo e livello falda superiore a 2 mt.: si no
Capacità del pozzo mc.
 Sub-irrigazione
La distanza delle fosse disperdenti da qualsiasi condotto di acqua potabile o pozzo privato o pubblico è maggiore o uguale a 30 mt. si no
Lunghezza della colonna disperdente
 Altro

Il richiedente dichiara fin d'ora di essere a conoscenza delle disposizioni di cui al D.lgs. 152/1999, delle norme statali e regionali di settore.

Dichiara inoltre la veridicità di tutte le informazioni contenute nella presente istanza, nonché nella seguente documentazione allegata:

- 1) Estratto di mappa catastale in scala 1:2.000 con indicazione del foglio e della particella interessata;
- 2) Planimetria dell'insediamento in scala non inferiore a 1:200 completa di:
 - rete fognatura interna;
 - ubicazione di eventuali sistemi di depurazione o altro;
 - indicazione esatta dei punti di scarico all'uscita dell'insediamento e del percorso delle acque fino all'immissione nel corpo ricettore.

TABELLA A - Altri soggetti aventi titolo o comunque interessati alla domanda di autorizzazione

La presente domanda di autorizzazione è sottoscritta in solido dai seguenti soggetti aventi titolo:

cognome	nome			
nato a	il	C.F.		
luogo di nascita	data di nascita	codice fiscale della persona fisica		
domiciliato in				
via - piazza	n. civico	cap	comune	prov.
<input type="checkbox"/> proprietario	Firma per assenso _____			
<input type="checkbox"/> comproprietario				
<input type="checkbox"/> altro				

cognome	nome			
nato a	il	C.F.		
luogo di nascita	data di nascita	codice fiscale della persona fisica		
domiciliato in				
via - piazza	n. civico	cap	comune	prov.
<input type="checkbox"/> proprietario	Firma per assenso _____			
<input type="checkbox"/> comproprietario				
<input type="checkbox"/> altro				

(1) In caso di necessità, allegare ulteriore elenco

_____ lì, _____

Firma