

Marca
da
bollo
(€ 16,00)

PRATICA N. ____ ANNO ____
Via _____ n. ____
(a cura dell'Ufficio)

Al Sig. SINDACO
del COMUNE DI
SANTA MARIA DI SALA

**DOMANDA DI RILASCIO AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO PER
ACQUE REFLUE DI TIPO CIVILE (O ASSIMILABILI AL CIVILE)
D. lgs. n° 152/2006 e P.T.A. approvato con D.C.R. n. 107 del 05/11/2009 e s.m.i.**

Autorizzazione allo scarico – art. 124 D. lgs 03/04/2006 – n. 152.

Legge 24.12 .1979 n. 650 – Legge 16.04.1973 n. 171 – D P R n. 962 del 20.09.1973.

P.T.A. approvato D.C.R. n. 107 del 05/11/2009 e s.m.i.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

Codice Fiscale /P.IVA _____ residente a _____

in via _____ n. _____ tel. _____

quale (proprietario residente, residente, amministratore unico, legale rappresentante, ecc) _____

dell'immobile sito a _____ in Via _____ n. _____

Sez. _____ Fg. n. _____ Mapp. n. _____

Autorizzato con Concessione Edilizia/Permesso a Costruire/D.I.A. n. _____ del
_____ e successive varianti:

VISTO il progetto sull'impianto di smaltimento fognatura depositato all'Ufficio Protocollo del Comune al
prot. n. _____ del _____

CHIEDE

Il rilascio dell'Autorizzazione alle scarico per l'immobile sopra indicato.

A tale scopo allega:

- 1) inquadramento catastale della zona;
- 2) scheda tecnica (mod. S.T.) debitamente compilata;
- 3) planimetria dell'immobile in duplice copia della rete fognaria e dei manufatti di scarico;
- 4) relazione sull'immobile e sui manufatti di scarico;
- 5) Documentazione fotografica (4 foto) della realizzazione delle opere;
- 6) Certificato attestante la conformità delle opere rispetto al progetto approvato/depositato rilasciato dal tecnico professionista e/o direttore dei lavori, su modello allegato alla presente;
e
- 7) Attestato versamento di €. 51,65 per Diritti Autorizzazione allo Scarico.
(in caso di presentazione della pratica con la richiesta di agibilità può essere effettuato versamento cumulativo dell'importo di €. 103,30).

Il Comune si riserva la possibilità di eseguire visite di verifica intese a constatare la regolare esecuzione delle opere e la loro rispondenza agli elaborati di progetto depositato/approvato.

Data _____

IL RICHIEDENTE

TUTTA LA DOCUMENTAZIONE VA PRESENTATA ALL'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE ANCHE IN FORMATO DIGITALE.

DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA:

1

Foto n. 1 DESCRIZIONE _____

2

Foto n. 2 DESCRIZIONE _____

N.B. i manufatti di scarico devono essere aperti e visibili internamente.

3

Foto n. 3 DESCRIZIONE _____

4

Foto n. 4 DESCRIZIONE _____

Al Sig. SINDACO
del COMUNE DI
SANTA MARIA DI SALA

**OGGETTO: CERTIFICAZIONE DI CONFORMITA' DELLE OPERE.
AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO.**

P.T.A. approvato con D.C.R. n. 107 del 05/11/2009 e s.m.i., D.Lgs. 152/20056.

Il sottoscritto tecnico professionista e/o direttore dei lavori _____

_____ della Ditta _____ C.F./P.I. _____

Studio professionale sito a _____ in Via _____ n. _____

Tel _____ per l'impianto di smaltimento delle acque reflue dell'insediamento sito in

Via _____ n. _____ frazione _____ approvato con

Concessione edilizia / Permesso di Costruire/ D.I.A. n° _____ del _____ e
successive varianti:

di cui al progetto dell'impianto depositato all'Ufficio Protocollo del Comune al prot.
n° _____ del _____

CERTIFICA

Sotto la propria responsabilità

- 1) La conformità delle opere realizzate rispetto al progetto approvato;
- 2) la completa ultimazione delle stesse;
- 3) la rispondenza delle stesse alla normativa in vigore;
- 4) la rispondenza delle foto al fabbricato oggetto dei lavori di adeguamento e la data di ripresa effettuata
il _____

data _____

**IL TECNICO PROFESSIONISTA E/O
DIRETTORE DEI LAVORI**

Mod. S.T.

SCHEDA TECNICA IMPIANTO

Ditta

Via

Comune **Foglio** **Mappale/i**

Nr. Abitanti residenti (abitanti equivalenti) :

Caratteristiche quantitative dello scarico:	Vani interessati	n.
	Cucine	n.
	Locali servizi igienici-wc	n.
	Altri locali	n.

In complesso lo scarico dà una affluenza media di **mc. /anno**

Approvvigionamento idrico: ☐ da acquedotto consortile mc. ... /anno ☐ da pozzo privato mc. ... /anno ☐ altro mc. ... /anno

☐ **Subirrigazione** (allegare sezione longitudinale e trasversale):

- | | | | |
|--|---------|-----------------------------|-----------------------------|
| ▪ lunghezza totale condotta disperdente: | m. | | |
| ▪ eseguita stratigrafia del terreno o prova di percolazione (allegare i risultati) | | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| ▪ distanza galleria disperdente da falda freatica: | | () > 1 m. | () < 1 m. |
| ▪ distanza galleria disperdente da condotta idrica potabile: | | () > 30 m. | () < 30 m. |

☐ **Subirrigazione drenata** (allegare sezione longitudinale e trasversale):

- | | | | |
|---|---------|-----------------------------|-----------------------------|
| ▪ lunghezza totale condotta disperdente: | m. | | |
| ▪ presenza tubi di areazione | | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| ▪ area sovrastante la galleria disperdente mantenuta a terreno vegetale | | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| ▪ distanza galleria disperdente da falda freatica: | | () > 1 m. | () < 1 m. |
| ▪ distanza galleria disperdente da condotta acquedottistica: | | () > 30 m. | () < 30 m. |

☐ **Fitodepurazione**

- | | | | |
|--|----------|-----------------------------|-----------------------------|
| ▪ Area superficiale interessata da vassoio assorbente: | mq. | | |
| ▪ Tubazione di troppo pieno | | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

☐ **Impianto di depurazione** (allegare relazione tecnica impianto da installare)

- | | |
|---|-------|
| ▪ Dimensioni intero impianto (L. x l x h) | |
| ▪ Dimensioni vasca di ossidazione mc. | |
| ▪ Potenza elettrosoffiante kW | |

☐ **Altro**

.....

Recapito finale dello scarico:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Acqua superficiale | <input type="checkbox"/> Fognatura consortile ACM | <input type="checkbox"/> Condotta comunale non collegata e/o fognatura |
| <input type="checkbox"/> Acque miste | <input type="checkbox"/> Terreno | <input type="checkbox"/> Altro |

DOCUMENTI ALLEGATI:

.....
.....
.....

Timbro e Firma del Professionista