

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 allo 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 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 €. 100,00 per Diritti Autorizzazione allo Scarico.

TUTTI I DOCUMENTI DEVONO ESSERE CARICATI SINGOLARMENTE TRAMITE PORTALE S.U.E. IN FORMATO DIGITALE.

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**

\_\_\_\_\_

## **DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA:**

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

1

Foto n. 1 DESCRIZIONE \_\_\_\_\_

2

Foto n. 2 DESCRIZIONE \_\_\_\_\_

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**

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 SI ☐ NO ☐
- 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 ☐ NO ☐
- area sovrastante la galleria disperdente mantenuta a terreno vegetale SI ☐ NO ☐
- 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 vasoio assorbente: mq. ....
- Tubazione di troppo pieno SI ☐ NO ☐

☐ **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