



COMUNE DI CASTELLARANO

Provincia di Reggio Emilia

Settore 4 "Urbanistica - SUAP"

PROTOCOLLO GENERALE	MARCA DA BOLLO
---------------------	----------------

**AL SINDACO DEL COMUNE DI
CASTELLARANO**

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO IC/2

**Complessi edilizi (condominio, albergo, ristorante, centro sportivo o ricreativo, ecc.),
lottizzazioni, nuclei abitati con scarichi di acque reflue domestiche non recapitanti in
pubblica fognatura**

Il sottoscritto.....nato ail.../... /19.....

e residente ain (Via, Piazza).....n°

in qualità di titolare/legale rappresentante di (abitazione/ditta/Ente).....

in relazione al progetto di intervento edilizio identificato con n.di prot.....

sito in (Via, Piazza).....n°

Comune.....CAP.....Provincia

su area identificata in Catasto al foglio mappale

C.FISC Telefono..... Codice ISTAT attività.....

CHIEDE

l'autorizzazione allo scarico ai sensi del D.Lgs.152/06:

<input type="checkbox"/> in acque superficiali	<input type="checkbox"/> sul suolo
---	---

per l'insediamento adibito a

esistente (ristrutturato, ampliato, ecc.)

da realizzarsi (nuovo scarico)

A tale fine allega la scheda tecnica informativa **IC/2** compilata in ogni parte e relativa documentazione integrativa.:

Allega:

- modulo impegno al pagamento Arpae;
- n.1 fotocopia di un documento di identità valido (DPR 445/2000).

Allega inoltre n.1 copia in formato elettronico, la seguente documentazione firmata digitalmente dal tecnico:

A) Pianta del fabbricato con indicazione dell'utilizzo dei locali;

B) Planimetria del fabbricato e del lotto indicante l'esatta ubicazione del punto di scarico e del pozzetto di ispezione, rete fognaria acque bianche, rete acque nere, ubicazione dei sistemi di depurazione adottati (fossa Imhoff, ossidazione totale, degrassatore, filtro batterico, fitodepurazione, ecc.), planimetria che evidenzia il collegamento dopo il punto di emissione dello scarico tra il recettore ed il primo corpo idrico significativo, denominazione del corpo idrico recettore per le acque bianche e nere;

C) Individuazione cartografica del fabbricato sul territorio (planimetria catastale, P.R.G.).

Il sottoscritto si impegna a rispettare le prescrizioni che gli verranno inviate con l'autorizzazione.

DATA _____

FIRMA del professionista _____

FIRMA del titolare _____

Tecnico incaricato Recapito studio

Tel. Cel.

Email.

PEC

Dichiaro di essere informato che, ai sensi degli artt. 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679 di seguito "GDPR", il Comune di Castellarano in qualità di Titolare del trattamento è in possesso dei suoi dati personali, identificativi per adempiere alle normali operazioni derivanti da obbligo di legge e/o contrattuali per le finalità indicate nel presente documento. In qualunque momento potrà esercitare i diritti degli interessati di cui agli art. 15 e ss contattando il Titolare o il Responsabile all'indirizzo mail privacy@comune.castellarano.re.it oppure recandosi presso l'ufficio protocollo del Comune utilizzando l'apposito modulo. Il Responsabile della protezione dei dati (DPO) designato dal Titolare ai sensi dell'art. 37 del GDPR è disponibile scrivendo a dpo@tresinarosecchia.it oppure nella sezione privacy del sito, o nella sezione Amministrazione trasparente. L'informativa completa può essere richiesta scrivendo a privacy@comune.castellarano.re.it oppure visionata nella sezione privacy del sito dell'ente.

Avvertenza per i compilatori: La presente relazione non deve essere alterata nella forma e nel contenuto (ad esclusione delle parti predisposte alla compilazione) mediante mezzi informatici.

SCHEMA IC/2

NATURA DELL'ATTIVITA' (barrare più voci se compresenti nello stesso complesso edilizio)

residenziale turist./alberg. ristorativa scolastica sportiva ricreativa

DESCRIZIONE

Condomini, residence, alberghi, case vacanze, caserme ecc.

Indicare il n° delle camere da letto¹ fino a 14 mq = oltre i 14 mq =
 Indicare il n° degli ab.equivalenti risultanti dal calcolo di nota 1 =

Mense, ristoranti, trattorie	Indicare il n° di clienti + dipendenti =	Pari a n° di ab.equiv. =
Bar, circoli, clubs	Indicare il n° dei clienti + dipendenti =	Pari a n° di ab.equiv. =
Cinema, stadi, teatri	Indicare il n° di posti-utenti =	Pari a n° di ab.equiv. =
Suole, centri educativi	Indicare il n° dei posti-alunno =	Pari a n° di ab.equiv. =
Altro	Allegare relazione	

NATURA DELLO SCARICO (barrare più voci se compresenti nello stesso complesso edilizio)

Lo scarico proviene da: solo w.c. w.c. e cucine ristorante, mensa

NATURA DEL RECAPITO : (tracciare una riga sulla la tabella che non interessa)

Lo scarico recapita	in acque superficiali	
Denominazione del corpo idrico	
Tipo di impianto di depurazione	<i>barrare il tipo di impianto di depurazione prescelto tra quelli sotto indicati</i>	
Descrizione (allegare modello con illustrati i dati di progetto)		
<input type="checkbox"/> degrassatore + fossa imhoff + biodisco	Modello 1 + 2 + 3	
<input type="checkbox"/> degrassatore + fossa imhoff + filtro aerobico	Modello 1 + 2 + 4	
<input type="checkbox"/> degrassatore + fossa imhoff + filtro anaerobico	Modello 1 + 2 + 5	
<input type="checkbox"/> degrassatore + fanghi attivi ad aerazione prolungata	Modello 1 + 6	
<input type="checkbox"/> degrassatore + fossa imhoff + fitodepurazione a flusso superficiale	Modello 1 + 2 + 7.1	
<input type="checkbox"/> degrassatore + fossa imhoff + fitodepurazione a flusso orizzontale	Modello 1 + 2 + 7.2	
<input type="checkbox"/> degrassatore + fossa imhoff + fitodepurazione a flusso verticale	Modello 1 + 2 + 7.3	
<input type="checkbox"/> degrassatore + fossa imhoff + sub-irrigazione drenata	Modello 1 + 2 + 10	

Lo scarico recapita	sul suolo	
Identificazione dei mappali del terreno	
Tipo di impianto di depurazione	<i>Sub-irrigazione: è ammessa solo dopo uno dei trattamenti sopradescritti</i>	
Descrizione (allegare modello con illustrati i dati di progetto)		
<input type="checkbox"/> degrassatore + fossa imhoff + sub-irrigazione	Modello sub-irrigazione	

MANUTENZIONE

degrassatori e fosse imhoff : minimo una volta all'anno
 altri impianti: allegare le istruzioni di manutenzione fornite dal costruttore

¹ 1 a.e per camere da letto fino a 14 mq. Aggiungere 1 a.e. ogni 6 mq in più (20, 26, 32 mq ecc.)