

**ATO 8
Forlì - Cesena**

**REGOLAMENTO DEL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO
SERVIZI FOGNATURA E DEPURAZIONE**

**Allegato A
Modulistica**



HERA FORLI'-CESENA s.r.l.
socio unico HERA S.p.A.
Sede: Via A. Spinelli 60
47023 Cesena (FC)
tel. 0547.643711 fax 0547.643800
www.gruppohera.it/forli-cesena

Rich. N° _____ / _____

O.d.L N° _____

RICHIESTA DI NULLA OSTA PER ALLACCIAMENTO ALLA RETE FOGNARIA DI SCARICHI DI ACQUE REFLUE DOMESTICHE

Il sottoscritto ⁽¹⁾ _____ C.F. _____

residente in Via _____ n. _____ tel. _____

CAP _____ Comune _____ Prov. _____

in qualità di ⁽²⁾ _____ per conto della proprietà/utilizzatore

Sig./Soc. ⁽³⁾ _____ C.F./P. IVA _____

residenza /Sede Sociale in Via _____ n. _____ tel. _____

CAP _____ Comune _____ Prov. _____

CHIEDE

al **Gestore del Servizio Idrico Integrato** il Rilascio del **NULLA OSTA** all'Allacciamento di Scarichi di Acque Reflue Domestiche alla Pubblica Fognatura per l'immobile ad uso: ⁽⁴⁾

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Civile abitazione – Residenziale | <input type="checkbox"/> Uffici privati e pubblici |
| <input type="checkbox"/> Attività commerciali al minuto | <input type="checkbox"/> Pubblici esercizi |
| <input type="checkbox"/> Attività direzionali | <input type="checkbox"/> Credito e assicurazione |
| <input type="checkbox"/> Attività Artigianale | <input type="checkbox"/> Attività Industriale |
| <input type="checkbox"/> Attività Turistico - Alberghiera | <input type="checkbox"/> Azienda Agricola |
| <input type="checkbox"/> Impianti Sportivi | <input type="checkbox"/> Scuola |
| <input type="checkbox"/> Attività commerciali all'ingrosso, depositi e magazzini | <input type="checkbox"/> Servizi ricreativi e Culturali |
| <input type="checkbox"/> Attività di organizzazioni, professionali, sociali, religiose | <input type="checkbox"/> Altro _____ |

ubicato nel Comune di _____ CAP _____ Prov. _____

Località _____ Via _____ n° _____

distinto al N.C.T. al Foglio _____ mapp. _____ con la seguente motivazione ⁽⁵⁾

A tale scopo comunica di aver scelto quale Tecnico incaricato per controllare e certificare la conformità dei lavori il ⁽⁶⁾ _____ di _____

Il Richiedente

RELAZIONE TECNICA

Il sottoscritto (a) _____

Collegio / Ordine _____ n° _____,

Cell. _____ indirizzo e-mail _____

Studio Tecnico _____ C.F. / P. IVA _____

Via _____ n. _____, Tel. ____/____ Fax ____/____

CAP _____ Comune _____ Prov. _____

in qualità di **Tecnico Incaricato** dichiara che dall'insediamento oggetto della richiesta originano:

- scarichi di Acque Reflue Domestiche (servizi igienici, cucine e lavanderie di tipo domestico);
- scarichi di Acque Reflue Assimilate alle Domestiche ai sensi dell'Art. 101, comma 7, lettere a), b), c), d) del D.Lgs. 152/2006, in quanto derivanti dall'attività di _____

e fornisce le seguenti indicazioni tecniche:

Terminale di scarico acque reflue ubicato in Via _____ (b)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Terminale in uso da regolarizzare; | <input type="checkbox"/> Terminale da realizzare; |
| <input type="checkbox"/> Terminale in uso già regolarizzato;
(allegare precedente documento autorizzativo) | <input type="checkbox"/> Richiesta di Verifica Tecnica; |
| <input type="checkbox"/> Terminale predisposto da attivare;
(allacci predisposti n° _____) | <input type="checkbox"/> Altro _____ |

Recapito acque meteoriche ubicato in Via _____ (c)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> In Fognatura con allaccio esistente; | <input type="checkbox"/> Fuori Fognatura (fosso, superficie); |
| <input type="checkbox"/> In Fognatura con allaccio da realizzare | <input type="checkbox"/> Altro _____ |

Potenzialità dell'insediamento:

Potenzialità dell'insediamento da allacciare AE n° _____; (d)

Scarichi provenienti da n° _____ Unità Immobiliari Equivalenti (UI_{eq}); (e)

Documentazione da allegare obbligatoriamente:

- Estratto di planimetria catastale in scala 1:1000, 1:2000 o 1:5000 se in zona rurale, con individuazione dell'insediamento oggetto della richiesta (n. 3 copie);
- Estratto di PRG sufficientemente esteso, con individuazione dell'insediamento oggetto della richiesta (n. 3 copie);
- Precedente Documento Autorizzativo (se esistente);
- Relazione Tecnica sulle caratteristiche quali – quantitative dello scarico, del processo produttivo e dei sistemi di trattamento previsti (se trattasi di Acque Reflue Assimilate).

Documentazione facoltativa:

Note (indicare eventuali richieste di deroghe):

Il Tecnico (timbro e firma)

I sottoscritti, dichiarano di essere informati delle finalità e delle modalità del trattamento cui sono destinati i dati personali, dei propri diritti in ordine alla tutela degli stessi, nonché degli altri elementi previsti dall'articolo 13 D.lgs. n. 196 del 30/6/2003.

Il Richiedente

Il Tecnico (timbro e firma)

Data _____

Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato dal Richiedente e dal Tecnico Incaricato e consegnato o spedito presso gli uffici di HERA Forlì – Cesena Srl unitamente alla documentazione richiesta.

Note per la compilazione della Richiesta

- (1) *Indicare Cognome e Nome del Richiedente (Titolare della Richiesta) ovvero della persona fisica avente titolo a prendere decisioni sulla proprietà;*
- (2) *Indicare se il Richiedente è Proprietario, Legale Rappresentante, Amministratore, Presidente di Società o Cooperativa, Dirigente di Ente pubblico ecc.;*
- (3) *Indicare la persona fisica o giuridica proprietaria o utilizzatrice dell'immobile, nel caso di insediamento ove sussiste una attività produttiva indicare la Ragione Sociale dell'Attività insediata; a tale nominativo faranno capo le intestazioni di Fatture, preventivi ecc., salvo diversa indicazione da riportare in "Note".*
- (4) *Indicare con precisione la destinazione d'uso dell'insediamento (se si tratta di attività commerciali, Artigianali, Ricettive ecc. indicare in "Note" la tipologia e/o nome dell'attività.);*
- (5) *Indicare la motivazione per cui si richiede il Nulla Osta: Realizzazione di nuovo edificio; Adeguamento dello scarico da fognatura a sistema Unitario a Separato; Regolarizzazione per abitabilità/agibilità; Ampliamento o varianteecc.;*
- (6) *Indicare Titolo, Cognome, Nome, del tecnico incaricato prescelto.*

Note per la compilazione della Relazione Tecnica

- a) *Indicare nell'ordine il titolo (Ing., Arch., Geom., ecc.), Cognome e Nome, Ordine o Albo Professionale di appartenenza e relativa Provincia, N° timbro professionale, Cellulare di servizio, indirizzo di posta elettronica, dati inerenti lo Studio Tecnico. L'indirizzo di posta elettronica potrà essere utilizzato per le comunicazioni fra l'ufficio Scarichi Industriali e Domestici di Hera Forlì – Cesena Srl ed il Tecnico incaricato.*
- b) *Fornire informazioni sul terminale di Scarico. Se esistente indicarne l'ubicazione. In caso di impianto già autorizzato allegare l'ultimo documento rilasciato dall'Ente Gestore della Fognatura (Autorizzazione allo Scarico, Benestare del Gestore, Dichiarazione di Conformità, Parere di Conformità, Nulla Osta, ecc.). Se predisposto indicare il numero di allacci.*
- c) *Fornire informazioni su terminale di scarico e recapito delle acque meteoriche.*
- d) *Indicare la potenzialità dell'insediamento secondo quanto indicato nella tabella sottostante:*

Tipo di comunità	Parametro
Residenziale (stimato sulla superficie delle singole camere da letto)	1 A.E. per superfici fino a 14 m ² 2 A.E. per superfici comprese tra 14 e 20 m ² 1 A.E. aggiuntivo ogni 6 m ² di superficie eccedenti i 14 m ²
Alberghi e complessi ricettivi	1 A.E. per avventore stimato sulla capacità ricettiva complessiva (la potenzialità ricettiva è determinata sulla base degli atti di autorizzazione sanitaria o usando il criterio del conteggio dei posti letto come per le civili abitazioni)
Fabbriche, laboratori artigiani	1 A.E. ogni 2 dipendenti fissi e stagionali
Ditte e uffici commerciali	1 A.E. ogni 3 dipendenti fissi e stagionali
Mense	1 A.E. ogni 3 persone risultanti dalla somma del personale dipendente e dal numero di avventori (il numero degli avventori è calcolato dividendo le superfici complessive delle sale da pranzo per 1 m ²).
Ristoranti e trattorie	1 A.E. ogni 3 persone risultanti dalla somma del personale dipendente e dal numero di avventori (il numero degli avventori è calcolato dividendo le superfici complessive delle sale da pranzo per 1,2 m ²).
Bar, circoli, club	1 A.E. ogni 7 persone risultanti dalla somma del personale dipendente e dal numero di avventori (il numero degli avventori è calcolato dividendo le superfici complessive per 1,2 m ²).
Cinema, stadi, teatri	1 A.E. ogni 30 unità di capacità massima ricettiva rilevata dai provvedimenti di agibilità ex TULPS
Scuole	1 A.E. ogni 10 alunni stimati sulla potenzialità ricettiva complessiva

- e) *Riportare il numero di UI_{eq} utilizzando la tabella sottostante.*

- Uso domestico, uso servizi condominiali (*)	1 UI eq = 1 UI effettiva
- Alberghi, pensioni, residence alberghieri	1 UI eq = 15 camere / appartamenti
- Ospedali, case di cura, altre comunità numerose	1 UI eq = 30 posti letto
- Attività artigianali, industriali, zootecniche	1 UI eq = 250 mq superficie utile coperta
- Attività commerciali, di intrattenimento, impianti sportivi e tutto quanto non compreso nelle voci precedenti	1 UI eq = 100 mq superficie utile coperta

(*) Nel caso di fornitura per usi domestici, l'UIeq equivale all'utente finale (del. CIPE 52/2001)

*Nel caso di presenza contestuale per lo stesso allacciamento di diversi utilizzi (ad es. domestico ed artigianale), il numero di UIeq si calcola come somma delle UIeq relative a ciascun utilizzo.
Le UIeq risultanti saranno arrotondate, per eccesso o per difetto, all'intero più prossimo con un minimo di 1 UIeq.*

OGGETTO: Dichiarazione di Conformità delle Opere per l'Allacciamento e Scarico di Acque Reflue Domestiche in pubblica fognatura.

Il sottoscritto Arch. _____ con studio tecnico in _____
 via _____ n° _____, al fine di ottenere il **Benestare del Gestore del Servizio Idrico Integrato allo scarico acque reflue domestiche in pubblica fognatura**

DICHIARA

A) che l'impianto fognante del fabbricato ad uso _____,
 di proprietà del Sig./ Soc. _____, ubicato in _____,
 via _____ n° _____,
 è allacciato alla Pubblica Fognatura così come prescritto nel NULLA OSTA rilasciato da HERA Forlì – Cesena Srl, con
 Prot. n° _____ del _____ ;

B) che la rete interna è stata realizzata conformemente alle prescrizioni tecniche contenute nel Regolamento del GSII e
 che essa corrisponde a quanto rappresentato nell'allegato schema dello Stato di Fatto presentato;

C) che i reflui generati dall'insediamento sono classificabili come:

- Acque Reflue Domestiche ai sensi del D. Lgs. 152/06.
- Acque Reflue Assimilate alle Domestiche ai sensi dell' Art 101, comma 7, lettera a), b), c), d) del D.Lgs. 152/06.

Il Tecnico (timbro e firma)

li ___/___/_____ _____

ALLEGATI

- Planimetria generale dell'impianto fognario realizzato (4 copie);
- Scheda pozzi (qualora gli scarichi siano convogliati in fognatura);
- Relazione contenente motivazioni tecniche per deroga alle prescrizioni impartite.

**Spett.le Ufficio Urbanistica / Edilizia Privata del
Comune di _____**

Dichiarazione di conformità impiantistica della rete fognaria interna esistente

Il sottoscritto _____ C.F. _____
Iscritto all'Albo/Collegio _____ della Provincia di _____
con studio tecnico in via _____ n. _____ CAP _____
località _____ Prov. _____ tel. _____ in qualità di
tecnico incaricato per conto del Sig./Soc. _____
C.F./P. IVA _____ Residenza /Sede Sociale in via _____
n. _____ CAP _____ località _____ Prov. _____
proprietario / utilizzatore dell'insediamento ubicato in via _____
n. _____ distinta al N.C.T. al Foglio _____ mapp. _____
oggetto dell'intervento edilizio di _____

DICHIARA

che ai sensi dell'art. 45, comma 2) del Regolamento del SII, non sussiste l'obbligo di adempiere alla richiesta di nulla osta per allacciamento alla rete fognaria di acque reflue domestiche poiché sono verificate contemporaneamente le seguenti condizioni:

- **dall'insediamento originano esclusivamente scarichi di acque reflue domestiche;**
- **l'insediamento è stato allacciato in conformità ad un previgente Regolamento di Fognatura come definito all'articolo 39 del Regolamento;**
- **non è modificato lo schema fognario fatto salvo l'obbligo di inserire il pozzetto trappola o sgrassatore, se non precedentemente previsto, nella colonna di scarico delle cucine ;**
- **non si determina un incremento quali-quantitativo delle acque reflue prodotte e/o del numero di Abitanti Equivalenti potenziali o numero delle Unità Immobiliari dall'insediamento;**
- **gli impianti di trattamento individuale presenti (fosse settiche tipo Imhoff o tradizionali, pozzetti sgrassatori ecc.) sono efficienti, di dimensioni adeguate e compatibili con la rete fognaria recapito dello scarico ed è presente, ove prescritto, il sifone "Firenze".**

A tal fine allega alla presente:

- a) estratto della planimetria catastale con individuazione dell'insediamento oggetto della dichiarazione;
- b) n° 3 copie della planimetria generale dell'insediamento raffigurante il percorso delle canalizzazioni degli scarichi delle acque nere e bianche, pozzetti di ispezione, sistemi di trattamento e terminali di scarico utilizzati per l'immissione in fognatura;
- c) copia dell'Autorizzazione allo Scarico o nulla osta allo scarico (dichiarazione di conformità, idoneità o benessere allo scarico) rilasciata in ottemperanza al previgente Regolamento di Fognatura;

luogo _____ *data* _____

Timbro e Firma

INFORMATIVA EX ART. 10 LEGGE 675/96

La informiamo che i dati forniti potranno essere trattati, direttamente o anche attraverso terzi, esclusivamente per finalità connesse al servizio o all'adempimento di obblighi di legge. Nel caso il trattamento sia eseguito da terzi, esso avverrà con modalità idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza.

Bollo
€ 14,62

AL SINDACO DEL COMUNE DI _____

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO IN FOGNATURA

- ACQUE REFLUE ASSIMILATE ALLE DOMESTICHE (art. 101 comma 7 lettere e f))
 ACQUE REFLUE INDUSTRIALI
 ACQUE DI PRIMA PIOGGIA
 ACQUE REFLUE DI DILAVAMENTO

Il sottoscritt (1) _____
nat a _____ il _____
residente nel Comune di _____ CAP _____ Prov. _____
Via _____ Codice fiscale _____
Tel. _____ in qualità di titolare/legale rappresentante della ditta _____
_____ Codice Fiscale/Partita IVA _____
sita in via/vicolo/P.zza _____ n. _____
località _____ CAP _____ Comune _____
Prov. _____ distinta al N.C.T. al Foglio _____ mapp. _____
dove si svolge l'attività di _____

CHIEDE

di essere autorizzato a scaricare i propri reflui provenienti da ciclo produttivo, di cui all'allegata relazione tecnica, nella pubblica fognatura:

- nera di via _____
 mista di via _____
 altro (specificare) _____

A tal fine dichiara quanto segue:

Caratteristiche dello stabilimento

- 1) Principali produzioni _____;
- 2) Materie prime e semilavorati impiegati _____;
- 3) Numero addetti _____; Numero giornate lavorative _____;
- 4) Numero di mesi in cui l'insediamento è utilizzato _____;
- 5) Attività di tipo stagionale: sì (mesi di maggiore produzione _____);
 no

Prelievi idrici

- 6) la quantità di acqua da prelevare nel corso dell'anno solare per l'esigenza produttiva è pari a mc/anno. _____;
- 6.1) la fonte di approvvigionamento idrico è:
 acquedotto pubblico (matricola contatore n. _____)
mc/anno da prelevare _____;
- fonti autonome dotate di proprio contatore (2) _____
(matricola n. _____) mc/anno da prelevare _____;

Caratteristiche quali-quantitative dello scarico

- 7) il volume dello scarico è pari a mc. _____ /annui;
- 8) la portata massima istantanea di scarico è: l/s _____ mc/giorno _____;
- 9) lo scarico è: continuo
 discontinuo: _____ ore/giorno; _____ giorni/settimana;
- 10) l'attività comporta la produzione, la trasformazione o l'utilizzazione delle sostanze di cui alle tabelle 3/A e 5 dell'allegato 5 parte terza del D.Lgs.152/06 e succ. mod. si no
in caso affermativo*:
- le sostanze sono _____;
- le relative concentrazioni nello scarico sono dichiarate nelle analisi allegate;
- il settore produttivo è _____.
- 11) Lo scarico terminale è formato:
 dalle acque reflue industriali di un unico processo produttivo;
 dalle acque reflue industriali provenienti da processi produttivi diversi;
 dall'unione delle acque reflue industriali provenienti dai processi produttivi con altre acque reflue prodotte all'interno dello stabilimento (specificare):
 acque reflue domestiche (servizi igienici, cucine ecc.);
 acque reflue di dilavamento superficie mq _____;
 acque di prima pioggia superficie mq _____;
- 12) Misuratore di portata allo scarico Si (matricola _____)
 No

Obblighi impiantistici (ai sensi dell'art. 2 punto 2.1 comma 4) dell'Allegato B - Norme tecniche del Regolamento del Servizio Idrico Integrato)

- provvederà all'installazione di una o più vasche di accumulo in grado di contenere almeno il refluo di 2 giorni di lavoro (allegare documentazione tecnica);
- si avvale della possibilità di deroga alla installazione delle vasche suddette per la quale la presente costituisce richiesta esplicita.

Impianto di depurazione

- 13) Tipo di impianto _____;
- 14) Capacità di trattamento mc/giorno _____;
- 15) Tipo di gestione: Individuale diretta Consortile
 Affidata a ditta esterna ⁽³⁾ _____

Strumentazione automatica di controllo

- 16) Campionatore automatico ⁽⁴⁾ _____;
- 17) Analizzatori in continuo ⁽⁴⁾ _____;

Sistemi di sicurezza

Sono disponibili sistemi di sicurezza per la segnalazione delle anomalie, il blocco dello scarico, il contenimento delle perdite in caso di guasto, incidente, manutenzione degli impianti? Si No

Se si quali: _____

Sono state adottate procedure operative di intervento in caso di guasto, incidente, manutenzione degli impianti? Si No

Se si quali: _____

Eventuali richieste di deroga ai valori limite di emissione (adeguatamente motivate)

Il sottoscritto dichiara inoltre di incaricare il tecnico sotto indicato per le comunicazioni o integrazioni di carattere tecnico che risulteranno necessarie:

- Titolo, cognome e nome: _____
- Indirizzo: _____ Tel. _____
- e-mail: _____

Si allegano _____ (5) copie di:

- planimetria rete fognaria interna indicante tutte le canalizzazioni, il collegamento alla rete fognaria pubblica e l'esatta posizione del pozzetto per il prelievo dei campioni che, in caso di presenza di un sistema di depurazione interno, dovrà essere a valle e a monte dell'impianto; e con l'indicazione degli impianti produttivi presenti nello stabilimento;

Si allegano _____ (5) copie di:

- estratto P.R.G. recante la zonizzazione urbanistica con individuazione dell'edificio/installazione oggetto della richiesta, sufficientemente esteso;
- relazione tecnica sulle caratteristiche del processo produttivo, sul sistema di scarico e di depurazione con relativi dimensionamenti;
- schede di sicurezza e/o schede identificative dei prodotti utilizzati nel ciclo produttivo;
- esito delle analisi chimiche sugli scarichi dell'attività ovvero di reflui per produzioni analoghe (nel caso di richiesta di assimilazione alle acque reflue domestiche per equivalenza qualitativa, allegare analisi di caratterizzazione delle acque reflue prima di ogni trattamento depurativo);
- scheda tecnica allacciamento HERA;
- * per le sostanze di cui alla tabella 3/A dell'allegato 5 D.Lgs. 152/06 e succ. mod. derivanti dai cicli produttivi indicati nella stessa tabella si allega una specifica relazione tecnica recante tutte le caratteristiche dello scarico e del processo produttivo, tenuto conto di quanto previsto agli artt. 108, 124 e 125 del D.Lgs. 152/06 e succ. mod.

luogo _____ data _____

Il Tecnico (timbro e firma)

Il Richiedente

I sottoscritti, dichiarano di essere informati delle finalità e delle modalità del trattamento cui sono destinati i dati personali, dei propri diritti in ordine alla tutela degli stessi, nonché degli altri elementi previsti dall'articolo 13 D.lgs. n. 196 del 30/6/2003.

Note per la compilazione

- (1) La richiesta deve essere fatta a nome del titolare/responsabile legale dell'attività da cui origina lo scarico;*
- (2) Pozzo, fiume, canale, lago o altro;*
- (3) Nome, indirizzo e n. di telefono della Ditta affidataria della gestione del depuratore aziendale;*
- (4) Marca e modello strumentazione;*
- (5) N° di copie stabilito dal Comune di competenza più una per l'Ente Gestore.*

N.B.: il presente modulo, compilato in tutte le sue parti e completo degli allegati richiesti, deve essere spedito o consegnato al Comune di riferimento.

Nome file: Rich scarico industriale A4 3.13

Bollo
€ 14,62

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI _____

Il sottoscritto ⁽¹⁾ _____
nato a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ Prov. _____ Via _____
in qualità di _____
della Ditta _____
con Sede Legale in _____ Via _____ Prov. _____
Codice Fiscale/Partita IVA _____ Tel. _____
esercitante l'attività di _____
per l'immobile sito in Comune di _____ Prov. _____
in via _____ n. _____ Tel _____

CHIEDE

a norma degli artt.124 e 125 del Decreto Legislativo 03.04.2006 n.152 e successive modifiche e integrazioni,
e del vigente Regolamento di fognatura

il RINNOVO DELL'AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO ⁽²⁾

P.G. N. _____ DEL _____ IN SCADENZA IL _____

nella fognatura di via _____ delle acque provenienti dal
processo produttivo svolto nel sopra indicato insediamento;

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità:

- che non vi è stata diversa destinazione d'uso, ampliamento, ristrutturazione, modifica agli impianti fognari e agli eventuali impianti di trattamento e l'attività non è stata trasferita in altro luogo;
- che non vi è stata modificazione della natura, entità e modalità degli scarichi e comunque non vi è mutamento del ciclo tecnologico o delle sostanze utilizzate, rispetto a quanto indicato in sede di rilascio dell'Autorizzazione di cui si chiede il rinnovo.

Inoltre per quanto riguarda gli obblighi impiantistici derivanti dall'art. 2 comma 2.1. paragrafo 4 dell'Allegato B - Norme tecniche del Regolamento del Servizio Idrico Integrato:

- provvederà all'installazione di una o più vasche di accumulo in grado di contenere almeno il refluo di 2 giorni di lavoro (allegare documentazione tecnica);
- si avvale della possibilità di deroga alla installazione delle vasche suddette per la quale la presente costituisce richiesta esplicita.

Allegati in n. _____ copie⁽³⁾:

- Analisi qualitativa degli scarichi esistenti rilevabile da rapporto di prova avente data non anteriore a tre mesi dalla data di presentazione della domanda e firmato da tecnico abilitato. Il campione sottoposto ad analisi dovrà essere stato prelevato da personale del laboratorio effettuante l'analisi ⁽⁴⁾;
- Schede di sicurezza dei prodotti/sostanze utilizzate nel ciclo produttivo (se non già presentate).
- Copia dell'Autorizzazione di cui si chiede il rinnovo.

Il sottoscritto è consapevole delle disposizioni di cui all'art.46 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, delle sanzioni previste dall'art.76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art.75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false e mendaci.

Firma

_____, lì _____

Il sottoscritto, dichiara di essere informato delle finalità e delle modalità del trattamento cui sono destinati i dati personali, dei propri diritti in ordine alla tutela degli stessi, nonché degli altri elementi previsti dall'articolo 13 D.lgs. n.196 del 30/6/2003.

Data

Firma

Note per la compilazione

- (1) *La richiesta deve essere fatta a nome del titolare/responsabile legale dell'attività da cui origina lo scarico.*
- (2) *Il rinnovo va richiesto almeno 1 anno prima della scadenza dell'Autorizzazione allo scarico;*
- (3) *N° di copie stabilito dal Comune di competenza più una per l'Ente Gestore.*
- (4) *Allegare certificato di analisi in originale.*

Il presente modulo compilato in tutte le sue parti e completo degli allegati richiesti va inoltrato al Comune di riferimento.

Nome file: Rich Rinnovo Industriali 3.12



HERA FORLI'-CESENA s.r.l.
socio unico HERA S.p.A.
Sede: Via A. Spinelli 60
47023 Cesena (FC)
tel. 0547.643711 fax 0547.643800
www.gruppohera.it/forli-cesena

Rich. N° _____ / _____

O.d.L N° _____

SCHEMA TECNICA ALLACCIAMENTO ACQUE REFLUE INDUSTRIALI

Il sottoscritto (a) _____
Collegio / Ordine _____ n° _____,
Cell. _____ indirizzo e-mail _____
Studio Tecnico _____ C.F. / P. IVA _____
Via _____ n. _____, tel. _____ / _____ fax _____ / _____
CAP _____ Comune _____ Prov. _____
in qualità di **Tecnico Incaricato** dal richiedente fornisce le seguenti indicazioni tecniche:

Terminale di scarico acque reflue ubicato in via _____ (b) :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Terminale in uso da regolarizzare; | <input type="checkbox"/> Terminale da realizzare; |
| <input type="checkbox"/> Terminale in uso già regolarizzato;
(allegare precedente documento autorizzativo) | <input type="checkbox"/> Richiesta Verifica Tecnica; |
| <input type="checkbox"/> Terminale predisposto da attivare;
(allacci predisposti n. _____) | <input type="checkbox"/> Altro _____
_____; |

Recapito acque meteoriche (c):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> In Fognatura con allaccio esistente; | <input type="checkbox"/> Fuori Fognatura (fosso, superficie); |
| <input type="checkbox"/> In Fognatura con allaccio da realizzare | <input type="checkbox"/> Altro _____; |

Potenzialità dell'insediamento (d):

Potenzialità dell'insediamento da allacciare ab/eq. n° _____;
Scarichi provenienti da n° _____ Unità Immobiliari Equivalenti (UIeq);

Note:

I sottoscritti, dichiarano di essere informati delle finalità e delle modalità del trattamento cui sono destinati i dati personali, dei propri diritti in ordine alla tutela degli stessi, nonché degli altri elementi previsti dall'articolo 13 D.lgs. n. 196 del 30/6/2003.

Il Richiedente

Il Tecnico (timbro e firma)

Data _____

Note per la compilazione

- (a) *Indicare nell'ordine il titolo (Ing., Arch., Geom., ecc.), Cognome e Nome, Ordine o Albo Professionale di appartenenza e relativa Provincia, N° timbro professionale, Cellulare di servizio, indirizzo di posta elettronica, dati inerenti lo Studio Tecnico. L'indirizzo di posta elettronica verrà utilizzato per le tutte le comunicazioni fra l'ufficio Fognature di Hera Forlì – Cesena Srl ed il Tecnico incaricato.*
- (b) *Fornire informazioni sul terminale di Scarico. In caso di impianto già autorizzato allegare l'ultimo documento rilasciato dall'Ente competente (Autorizzazione allo Scarico, Benessere del Gestore ecc.,)*
- (c) *Fornire informazioni sul recapito delle acque meteoriche.*
- (d) *Indicare la potenzialità dell'insediamento calcolando il numero degli abitanti equivalenti. Distinguere altresì il numero di unità immobiliari abitative da quelle non abitative.
Riportare il numero di UIeq utilizzando la tabella sottostante. Nel caso di presenza contestuale per lo stesso allacciamento di diversi utilizzi (ad es. domestico e artigianale), il numero di UIeq si calcola come somma delle UIeq relative a ciascun utilizzo. Le UIeq risultanti saranno arrotondate, per eccesso o per difetto, all'intero più prossimo con un minimo di 1 UIeq.*

Uso domestico, uso servizi condominiali (*)	1 UI eq = 1 UI effettiva
Alberghi, pensioni, residence alberghieri	1 UI eq = 15 camere / appartamenti
Ospedali, case di cura, altre comunità numerose	1 UI eq = 30 posti letto
Attività artigianali, industriali, zootecniche	1 UI eq = 250 mq superficie utile coperta
Attività commerciali, di intrattenimento, impianti sportivi e tutto quanto non compreso nelle voci precedenti	1 UI eq = 100 mq superficie utile coperta

(*) Nel caso di fornitura per usi domestici, l'UIeq equivale all'utente finale (del. CIPE 52/2001)

Il presente modulo compilato in tutte le sue parti e debitamente firmato va allegato alla richiesta di autorizzazione allo scarico per acque reflue industriali da inoltrare al Comune di riferimento.