



Amministrazione destinataria  
Comune di Castiglione D'Orcia

Ufficio destinatario  
Ufficio territorio



## Domanda di autorizzazione allo scarico di acque reflue domestiche e assimilate

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale	Tipologia								
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale	Partita IVA								
Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata							
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero Iscrizione							

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

il rilascio delle autorizzazioni per lo scarico di acque reflue domestiche o ad esse assimilate che recapitano al di fuori della pubblica fognatura - ai sensi del D.lgs 152/06 e al Reg. Comunale

### derivanti dal seguente insediamento

Ubicato nel Comune di	Località	
Via	Numero	
Foglio catastale n.	Particella	Subalterno

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- che le informazioni contenute nella presente richiesta corrispondono allo stato reale dell'insediamento per il quale si richiede l'autorizzazione
- che le relazioni e planimetrie allegate alla presente domanda descrivono lo stato attuale dell'insediamento per il quale si richiede l'autorizzazione
- di essere a conoscenza che possono essere previste spese aggiuntive per l'istruttoria della pratica in conseguenza alla richiesta del parere ARPAT
- che le acque reflue provenienti dall'insediamento sono classificabili

- acque reflue domestiche, come definito al punto g art.74 D.lgs 152/06 - «acque reflue domestiche»: acque reflue provenienti da insediamenti di tipo residenziale e da servizi e derivanti prevalentemente dal metabolismo umano e da attività domestiche
- acque reflue assimilabili alle domestiche, ai sensi dell'art. 101 comma 7 D.lgs 152/06

#### Specificare

Tipo di attività

Denominazione

rientrante nella tipologie di cui ai punti a) b) c) d) all'art. 101 del D.lgs 152/06 o aventi caratteristiche qualitative equivalenti a quelle domestiche e indicate dalla normativa regionale (L.R. 64/2001 – D.P.G.R. 08.09.2008 n. 46/R)

- che il numero di abitanti equivalenti, calcolati secondo quanto definito dall'art. 2 del D.P.G.R. 08.09.2008 n. 46/R, è pari n.

Numero

- che il recapito finale dello scarico è il seguente

- suolo - l'insediamento rientra tra quelli di cui all'art. 100 comma 3 del D.Lgs. 152/06  
**il corpo idrico ricettore è soggetto ad un periodo massimo di magra di mesi**
- acque superficiali

#### indicare il nome del corpo idrico

Nome corpo idrico

- che i dati relativi ai consumi idrici sono i seguenti

Fonte di approvvigionamento

Acqua prelevata (mc/anno)

acquedotto

pozzi

acque superficiali

altro

- che il tecnico incaricato è

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Residenza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

che il tipo di impianto di trattamento delle acque reflue domestiche installato è

- fossa Imhoff + subirrigazione (anche fitoassistita)
- fossa Imhoff + subirrigazione (anche fitoassistita) e drenaggio
- fossa settica + trincea drenante
- fossa settica + fitodepurazione subsuperficiale HF (flusso orizzontale)
- fossa settica + fitodepurazione subsuperficiale VF (flusso verticale)
- fossa settica + stagno (stagni in serie)
- stagno facoltativo + fitodepurazione a flusso superficiale (FWS free water surface)
- altro *(specificare)*

che tutti gli scarichi sono campionabili a monte ed a valle dei sistemi di trattamento

che il pozzo (in caso di approvvigionamento da pozzo) è munito di contatore

#### Eventuali annotazioni

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- relazione idrogeologica
- relazione tecnico descrittiva dell'impianto
- elaborati grafici in scala adeguata a firma di tecnico abilitato alla progettazione
- pagamento dell'imposta di bollo
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Castiglione d'Orcia

Luogo

Data

Il dichiarante