

Marca da Bollo da € 16,00
(da apporre solo se l'oggetto della richiesta è
edilizia residenziale)



Città di Medicina

Via Libertà 103 – 40059 Medicina (BO) - Tel 0516979208 – Fax 0516979222

Partita I.V.A. 00508891207 – Cod. Fisc.00421580374

www.comune.medicina.bo.it – ediliziaprivata@comune.medicina.bo.it – comune.medicina@cert.provincia.bo.it

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI MEDICINA
Servizio Edilizia e Urbanistica

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO ACQUE SUPERFICIALI E/O SUOLO

(Esclusivamente per edifici ad Uso Residenziale)

(D.Lgs. 152/99 e ss.mm. – Regolamento Comunale delib. C.C. 71/03)

(n.1 originale in marca da bollo e n.2 copie in carta semplice)

PROTOCOLLO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____

in qualità di (Titolare/Legale Rappresentante/Proprietario dell'insediamento) _____

della Ditta _____ che svolge

attività di _____

con sede a _____ Via/Piazza _____ n. _____

C.F. _____ P.I. _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

Progettista: _____

Resp.le stabilimento produttivo _____

CHIEDE

per l'insediamento sito in Via/Piazza _____ n. _____

con attività di _____

tipologia principale dell'attività : produttiva di beni commerciale servizio agricola

numero addetti fissi _____ stagionali _____ (1)

(1) per addetti, al fine della presente domanda, devono intendersi tutte le persone fisiche che lavorano all'interno dello stabilimento e degli uffici.

- rilascio di autorizzazione per nuovo scarico (art. 45 D.Lgs. 152/99)
- modifica di autorizzazione n. _____ del _____ per variazione quali/quantitativa dello scarico e/o del punto di recapito dello scarico (art. 45 comma 11 D.Lgs. 152/99)
- rinnovo di autorizzazione n. _____ del _____ (art. 45 comma 7 D.Lgs. 152/99)
- voltura di autorizzazione allo scarico n. _____ del _____ intestata a _____

IN

- corso d'acqua superficiale (2) per la specificazione del corso d'acqua superficiale compilare il punto 4 "destinazione degli scarichi"
- strato superficiale del suolo (sub-irrigazione o fitodepurazione)

DICHIARA E SOTTOSCRIVE QUANTO SEGUE

- che lo scarico avverrà secondo le prescrizioni tecniche e rispettando i valori limite di emissione previsti dal Regolamento Comunale per il servizio di fognatura e depurazione e dalle leggi vigenti in materia;
- che l'impianto fognario di smaltimento delle acque reflue domestiche è: (barrare la casella interessata)
- esistente precedentemente al 1976 e non ha ad oggi subito modifiche
 - esistente dal 1976 e non ha ad oggi subito modifiche
 - una nuova realizzazione
 - una ristrutturazione/modifica di un impianto pre-esistente
- ai fini del rinnovo dell'autorizzazione n. _____ del _____ di avere / non avere apportato modifiche quali/quantitative al processo produttivo ed agli scarichi delle acque reflue e di avere/non avere apportato modifiche sostanziali alla rete fognante:
- che l'impianto è stato realizzato a seguito della presentazione di CILA/SCIA prot. n. _____ del _____ o in assenza di titolo allega dichiarazione di un tecnico abilitato che assevera la conformità della realizzazione dell'impianto di trattamento delle acque di scarico;
 - di avere effettuato periodiche operazioni di manutenzione e pulizia dei pozzetti degrassatori, delle fosse IMHOFF, del pozzetto di raccordo/ispezione e del sistema di trattamento. I fanghi derivanti da dette operazioni sono stati smaltiti da ditta autorizzata come da documentazione in mio possesso (ultimi 5 anni);
- ai fini della voltura dell'autorizzazione n. _____ del _____, intestata a _____, che nessuna modifica verrà apportata alle caratteristiche quali/quantitative delle acque reflue, né alla rete fognaria esistente;
- di non immettere sostanze vietate dalla legge.
- **Dichiara inoltre di essere consapevole di quanto contenuto nell'art. 76 T.U. 28/12/2000 n. 445 con particolare riferimento a dichiarazioni false ed informato art. 13 D.Lgs. n. 196 del 30/6/2003.**

Data _____

Firma _____

N.B.

Al momento del ritiro dell'autorizzazione occorre effettuare il pagamento dei diritti di segreteria per l'importo pari ad euro 50,00.

Allegati: (devono essere presentati in 3 copie)

- planimetria della rete fognaria (in scala non superiore 1:200) corredata dell'estratto catastale e della planimetria e sezione dell'impianto di smaltimento adottato in relazione alla natura del terreno e alla presenza di falde acquifere; ogni copia della planimetria deve essere firmata dal titolare dello scarico e da un tecnico abilitato;
- relazione tecnica descrittiva degli impieghi dell'acqua, dei suoi trattamenti, del sistema adottato per lo smaltimento dei reflui, delle acque meteoriche e dei fanghi con indicazione esatta dei recapiti finali, corredata di relazione geologica riportante la natura del terreno, la quota della falda, ecc.;
- modulo di impegno al pagamento per parere espresso da ARPA - Imola.

NOTA TECNICA

La rete fognaria delle acque bianche dovrà essere separata da quella delle acque nere. Ogni rete dovrà essere dotata di proprio pozzetto di prelevamento successivamente al quale dovrà avvenire l'immissione nel corpo ricettore in maniera separata, se esiste un sistema di allontanamento delle acque nere distinto da quello delle acque bianche, oppure previa miscelazione in adeguato pozzetto se la pubblica fognatura è di tipo misto; per il loro dimensionamento occorre fare riferimento alle linee guida.

E' vietato lo scarico sul suolo o in sottosuolo se l'insediamento civile ha una consistenza superiore a 50 vani o a 5.000 mc ed una capienza ricettiva superiore a 50 posti letto o addetti (L.R. 7/83).

1. APPROVVIGIONAMENTO IDRICO:

Fonte:

- Acquedotto
 Pozzo privato estremi dell'autorizzazione o denuncia _____
 Altro (specificare) _____

Esistenza contatore SI NO

Quantità massima prelevata: (il dato si considera presunto nel caso di nuovi insediamenti)

mc/giorno _____ mc/anno _____

2. SISTEMI DI TRATTAMENTO DELLE ACQUE REFLUE:

Dimensioni del pozzetto degrassatore

cm. _____ x cm. _____ x cm. _____ di h Lavello

cm. _____ x cm. _____ x cm. _____ di h Lavastoviglie

cm. _____ x cm. _____ x cm. _____ di h Lavatrice

cm. _____ x cm. _____ x cm. _____ di h _____

NOTA: si intende che le acque saponate e le acque oleose possano recapitare anche nello stesso pozzetto degrassatore idoneamente dimensionato; nel qual caso si può indicare una sola dimensione del pozzetto stesso.

Capacità della fossa Imhoff lt. _____

Capacità della fossa biologica lt. _____

Capacità del filtro batterico anaerobico lt. _____

Dimensioni del pozzetto ufficiale di prelevamento (finale)

cm. _____ x cm. _____ x cm. _____ di h _____

Altri sistemi di trattamento (allegare relazione tecnica descrittiva e schema del sistema di depurazione)

SISTEMA DI SMALTIMENTO DEI FANGHI (derivanti dalle operazioni di pulizia del pozzetto degrassatore, della fossa biologica/Imhoff, del pozzetto di raccordo ed ispezione):

- Discarica privata
- Discarica pubblica
- Incenerimento
- Recupero
- Smaltimento agricolo
- Smaltimento tramite ditta specializzata ed autorizzata ai sensi DLgs 22/97

3. SCARICO PER SUB-IRRIGAZIONE (riferimento alle norme tecniche di cui alla delibera Interministeriale 4/2/77 All. 5)

Natura del terreno:

- sabbia sottile o materiale leggero di riporto
- sabbia grossa e pietrisco
- sabbia sottile con argilla
- argilla con un po' di sabbia
- argilla compatta

Sviluppo della condotta disperdente:

- mt. _____ unica condotta
- ramificata
- su più linee parallele

Dimensioni del pozzetto con sifone di cacciata:

cm. _____ x cm. _____ x cm. _____ di h _____

Quota di profondità della falda (verificando il livello dell'acqua nei pozzi freatici della zona) mt.

Descrizione sulle modalità di esecuzione del sistema di sub-irrigazione (indicare anche la profondità di realizzo)

4. DESTINAZIONE DEGLI SCARICHI:

RICETTORE	DENOMINAZIONE/UBICAZIONE
<input type="checkbox"/> Pubblica fognatura collegata ad impianto di depurazione	
<input type="checkbox"/> Pubblica fognatura non collegata ad impianto di depurazione	
<input type="checkbox"/> Corso d'acqua con portata nulla oltre 120 gg/anno (corso d'acqua non significativo)	
<input type="checkbox"/> Corso d'acqua significativo / fiume	
<input type="checkbox"/> Corpo idrico in area sensibile	
<input type="checkbox"/> Suolo	
<input type="checkbox"/> Canale artificiale	
<input type="checkbox"/> Lago	

Data _____

Timbro e firma del Tecnico

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ Prov. _____
in Via/P.zza _____ civ. n. _____
in qualità di _____ della Ditta _____
con sede legale in _____ in Via _____

titolare dell'insediamento adibito a civile abitazione, che produce scarichi di acque reflue domestiche provenienti esclusivamente da servizi igienici e/o cucine, situato in Comune di Medicina in Via /P.zza _____ civ. n. _____;

consapevole di quanto contenuto nell'art. 76 T.U. 28/12/2000 n. 445 con particolare riferimento a dichiarazioni false ed informato art. 13 DLgs. n. 196 del 30/6/03 (codice in materia di protezione dei dati personali),

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA'

(barrare solo una delle seguenti condizioni):

- che si tratta di scarichi di acque reflue domestiche esistenti precedentemente al 1976 senza modifiche;
- che si tratta di scarichi di acque reflue domestiche derivanti da insediamento isolato esistente dal 1976, conformi alle precedenti norme regionali e che non hanno subito modifiche (ai sensi della delibera Giunta Regionale 1053/03);
- che si tratta di scarichi di acque reflue domestiche derivanti da insediamento nuovo o soggetto a ristrutturazione/ampliamento con variazioni significative delle caratteristiche quali/quantitative dello scarico pre-esistente;
- che lo scarico di acque reflue domestiche di cui è titolare non è ad oggi causa di inconvenienti igienico-sanitari e non pregiudica il diritto di terzi;
- di essere consapevole che l'autorità competente, per esigenze di tutela del corpo recettore dello scarico e per prevenire possibili inconvenienti igienico-sanitari, può richiedere adeguamenti delle modalità di scarico o del sistema di trattamento delle acque reflue domestiche alle disposizioni normative vigenti.

Letto, confermato e sottoscritto in data _____

IL DICHIARANTE

N.B. : Allegare alla presente una fotocopia di un documento di identità in corso di validità

L'Amministrazione Comunale informa, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003, che:

- il trattamento dei dati conferiti con dichiarazioni / richieste è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;
- il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione / l'annullamento dei procedimenti amministrativi;
- in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni / richieste ad altri Enti competenti;
- il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, ovvero la modifica, l'aggiornamento e la cancellazione dei dati;
- titolare della banca dati è il Comune di Medicina; responsabili del trattamento dei dati sono i Direttori dei Settori interessati.



SEZIONE DI BOLOGNA-DISTRETTO DI _____

Richiesta prestazione Arpae (scarico acque domestiche – solo privati);
Compilazione a carico del richiedente

RICHIESTA PRESTAZIONE Arpae

SCHEDA ANAGRAFICA ED IMPEGNO AL PAGAMENTO PER IL RILASCIO DI RAPPORTO TECNICO CON ESPRESSIONE DI PARERE (SCARICO ACQUE REFLUE DOMESTICHE – SOLO PER PRIVATI)

Barrare le caselle interessate

Nuova autorizzazione Rinnovo autorizzazione

N.B.: per i rinnovi di autorizzazione l'importo da pagare è ridotto al 50%

CODICE PRESTAZIONE (vedi pagina successiva) importo € importo € scontato.....

RICHIEDENTE (a chi va intestata la nota debito)

COGNOME NOME.....
Nato a.....il.....
Eventuale referente per la pratica
Indirizzo via n.
Comune..... Prov
CAP..... Tel
Numero Partita IVA
Codice Fiscale
PEC.....
e-mail (se non si ha una casella PEC e per eventuali comunicazioni)

Il pagamento dovrà essere effettuato entro 30 giorni dal ricevimento della nota di debito.

Al ricevimento della pratica, Arpae procederà alla verifica di corrispondenza tra la tariffa sopra individuata e la prestazione richiesta: in caso di difformità Arpae darà comunicazione al richiedente e procederà all'addebito del compenso effettivamente dovuto.

Compilazione a carico di Arpae

n. pratica Sinadoc
n. protocollo del
importo totale €.....
oggetto della prestazione:.....
.....
.....
.....

Link al tariffario completo di Arpae: http://www.arpae.it/dettaglio_generale.asp?id=2692&idlivello=1572

Rapporto tecnico con espressione di parere D. Lgs 152/06 parte terza

Codice	Descrizione	Nuova aut. €
8.1.4	Scarico acque reflue domestiche ed assimilate <= 50 A.E.	120,00
8.1.5	Scarico acque reflue domestiche ed assimilate tra 50 e 200 A.E.	195,00

In tutti i casi in cui il valore della prestazione sia superiore ad euro 77,47, allo stesso dovrà essere applicata l'imposta di bollo di euro 2,00

Il richiedente prende visione del fatto che – in caso di errata compilazione del codice di emissione della nota di debito – la prestazione potrà oscillare tra un minimo di 60,00 ad un massimo di 195,00 euro.

Indirizzo per invio nota di debito

RAGIONE SOCIALE/COGNOME NOME.....
Sede Legale/Indirizzo via n.....
Comune..... Prov
CAP..... Tel
Numero Partita IVA
Codice Fiscale
PEC.....
E-mail

E modalità prescelta

invio cartaceo invio PEC invio email solo se non si ha una casella PEC

DATA _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE PER
IMPEGNO AL PAGAMENTO

Allegato: rilasciato il modulo relativo all'informazione in materia di protezione dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 2003.

INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali

1. Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" (di seguito denominato "Codice"), Arpae Emilia-Romagna è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

Il trattamento dei suoi dati per lo svolgimento di funzioni istituzionali da parte di Arpae Emilia-Romagna, in quanto soggetto pubblico non economico, non necessita del suo consenso.

2. Fonte dei dati personali

La raccolta dei suoi dati personali viene effettuata registrando i dati da lei stesso forniti, in qualità di interessato, al momento della compilazione del modulo per accettazione dell'impegno al pagamento.

3. Finalità del trattamento

I dati personali sono trattati per le seguenti finalità:

- adempimento delle funzioni istituzionali dell'Ente (es. espressione pareri, esecuzione analisi di laboratorio, inserimento dati nel Sistema Informativo Regionale Ambientale, etc.);
- esecuzione della/e prestazioni richiesta/e;
- adempimenti di carattere contabile e fiscale;

Arpae non effettuerà comunque alcun trattamento dei dati personali conferiti per finalità di tipo commerciale o pubblicitario

4. Modalità di trattamento dei dati

In relazione alle finalità descritte, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità sopra evidenziate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. Adempite le finalità prefissate, i dati verranno cancellati o trasformati in forma anonima.

5. Facoltatività del conferimento dei dati

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma in mancanza non sarà possibile adempiere alle finalità descritte al punto 3 ("Finalità del trattamento").

6. Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati

I suoi dati personali potranno essere conosciuti esclusivamente dagli operatori della Sezione di Bologna di Arpae Emilia-Romagna, individuati quali Incaricati del trattamento.

Esclusivamente per le finalità previste al paragrafo 3 (Finalità del trattamento), possono venire a conoscenza dei dati personali da lei forniti Enti quali Regione Emilia-Romagna e Amministrazioni Provinciali dell'Emilia-Romagna, previa designazione in qualità di Responsabili del trattamento e garantendo il medesimo livello di protezione.

7. Diritti dell'Interessato

La informiamo, infine, che la normativa in materia di protezione dei dati personali conferisce agli Interessati la possibilità di esercitare specifici diritti, in base a quanto indicato all'art. 7 del "Codice" che qui si riporta:

- L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
- L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - dell'origine dei dati personali;
 - delle finalità e modalità del trattamento;
 - della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5, comma 2;
 - dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
- L'interessato ha diritto di ottenere:
 - l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
- L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

8. Titolare e Responsabili del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è il Direttore Generale di Arpae Emilia-Romagna, domiciliato per la carica in Bologna, Via Po n. 5, cap 40139.

Arpae Emilia-Romagna ha designato quale Responsabile del trattamento, il Direttore della Sezione Arpae di Bologna. Lo stesso è responsabile del riscontro, in caso di esercizio dei diritti sopra descritti.

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste, di cui al precedente paragrafo, alla Sezione Arpae di Bologna, via Francesco Rocchi n.19 - Bologna.

Le richieste di cui all'art.7 del Codice comma 1 e comma 2 possono essere formulate anche oralmente.