

SCHEMA TECNICA

Scarico di acque reflue domestiche ed assimilate in acque superficiali o nel suolo

SEZIONE 1: DATI GENERALI	
Attività da cui lo scarico trae origine (Nel caso di servizi o altro, si consideri 1 abitante equivalente ogni 2 addetti, fissi o stagionali, durante la massima attività)	<input type="checkbox"/> RESIDENZIALE Abitanti Residenti N° _____ <input type="checkbox"/> SERVIZI Addetti N° _____ Ab. Equivalenti N° _____ <input type="checkbox"/> ALTRO Addetti N° _____ Ab. Equivalenti N° _____
Nel caso in cui l'attività sia diversa da quella residenziale, descrizione della tipologia di attività	
Localizzazione edificio	Via _____ n. _____ Coordinate Gauss Boaga fuso Est: X _____ Y _____ Long. m. _____ Lat. m. _____
Esistenza di rete fognaria a meno di 100 metri	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI - Motivazione dell'impossibilità di allaccio: _____
Fonti di approvvigionamento idrico	<input type="checkbox"/> ACQUEDOTTO mc/anno _____ <input type="checkbox"/> ACQUEDOTTO INDUSTRIALE mc/anno _____ <input type="checkbox"/> POZZO Concessione N° _____ mc/anno _____ <input type="checkbox"/> ACQUE SUPERFICIALI Concessione N° _____ mc/anno _____ <input type="checkbox"/> ACQUE SOTTERRANEE Concessione N° _____ mc/anno _____ <input type="checkbox"/> ALTRO (specificare) _____ _____ mc/anno _____

SEZIONE 2: CARATTERISTICHE SCARICO N° _____ (Nel caso in cui vi siano più punti di scarico questa sezione va compilata per ogni singolo scarico attribuendo ad esso un numero progressivo, es. scarico n° 1, scarico n° 2, ecc.)

Ubicazione	Coordinate Gauss Boaga fuso Est: Long. m. _____ Lat. m. _____ <input type="checkbox"/> Corpo idrico superficiale Nome _____ Bacino idrografico _____ <input type="checkbox"/> Suolo Distanza del più vicino corpo idrico mt. _____
Frequenza	<input type="checkbox"/> CONTINUO <input type="checkbox"/> OCCASIONALE (nel caso in cui avvenga saltuariamente) <input type="checkbox"/> PERIODICO (nel caso in cui sia legato ad attività periodiche annuali, mensili, settimanali o quotidiane)
Confluenze	<input type="checkbox"/> Servizi igienici <input type="checkbox"/> Cucina alimenti <input type="checkbox"/> Acque meteoriche <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____ _____
Quantitativo complessivo di acque reflue scaricate	Volume totale mc/anno _____ Portata media scarico mc/secondo _____ Portata massima scarico mc/secondo _____
Sistema di trattamento dei reflui utilizzato prima della confluenza nel corpo recettore	<input type="checkbox"/> Fossa Imhoff e subirrigazione <input type="checkbox"/> Fossa Imhoff e subirrigazione drenata <input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____ _____