



# DICHIARA L'ASSIMILABILITÀ DELLO SCARICO AD ACQUE REFLUE DOMESTICHE

## DATI IDENTIFICAZIONE INSEDIAMENTO (compilazione obbligatoria):

Impianto sito nel Comune di .....
Via/P.za ..... n. ....
Descrizione attività: .....
.....
.....
.....

### **SCARICHI ORIGINATI DA** (barrare la casella che interessa):

- |   |                  |
|---|------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>SERVIZI IGIENICI</b> numero servizi.....                                      | mc/anno: .....   |
| <input type="checkbox"/> <b>LAVORAZIONE</b><br><i>Compilare le voci collegate all'attività esercitata</i> | mc/anno: .....   |
| <input type="checkbox"/> Numero posti a sedere  | N°: .....        |
| <input type="checkbox"/> Numero pasti giornalieri   | N°: .....        |
| <input type="checkbox"/> Capacità macchinari di lavaggio  | Kg/giorno: ..... |
| <input type="checkbox"/> Numero utenti struttura  | N°: .....        |
| <input type="checkbox"/> Numero posti letto   | N°: .....        |
| <input type="checkbox"/> <b>ALTRO</b> (specificare).....  | mc/anno: .....   |

### **TIPO DI PRELIEVO** (barrare la casella che interessa):

- |   |                |
|---|----------------|
| <input type="checkbox"/> <b>ACQUEDOTTO</b>                                    | mc/anno: ..... |
| <input type="checkbox"/> <b>ACQUEDOTTO INDUSTRIALE</b>                        | mc/anno: ..... |
| <input type="checkbox"/> <b>POZZO</b> (contatore: SI [ ] NO [ ])              | mc/anno: ..... |
| <input type="checkbox"/> <b>SORGENTE</b> (contatore: SI [ ] NO [ ])           | mc/anno: ..... |
| <input type="checkbox"/> <b>ACQUA RICICLATA</b>                               | mc/anno: ..... |
| <input type="checkbox"/> <b>ALTRO</b> (specificare).....                      | mc/anno: ..... |
| <input type="checkbox"/> <b>ACQUE SUPERFICIALI</b> (contatore: SI [ ] NO [ ]) | mc/anno: ..... |

Se il prelievo è da ACQUE SUPERFICIALI, il nome del corpo idrico da cui si attinge è:

.....  
...

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti,

Informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa,

## DICHIARA

che

l'impresa

**SVOLGE LA SEGUENTE ATTIVITA':**  
(barrare la casella corrispondente alla tipologia di attività svolta)

	TIPOLOGIA DI ATTIVITÀ SVOLTA NELL'INSEDIAMENTO	Attività svolta
<b>Punto</b>  <b>F</b>	Acque reflue assimilate ad acque reflue domestiche per equivalenza qualitativa:	
	a) le acque che prima di ogni trattamento depurativo presentano le caratteristiche qualitative e quantitative di cui alla tabella 10.	<input type="checkbox"/>
	c) le acque reflue provenienti dalle categorie di attività elencate nella tabella 7B con le limitazioni indicate nella stessa tabella.	<input type="checkbox"/>

• **Nel caso di cui alla lettera F, sub a):**

che le acque rispettano le caratteristiche indicate nella tabella 10 senza alcun preventivo trattamento.

che le acque scaricate rispettano i valori di tabella 3 per i restanti parametri o sostanze, senza alcun preventivo trattamento (barrare la casella solo nel caso in cui tali parametri o sostanze siano presenti nello scarico).

che il punto di controllo di cui all'art.9 comma 11 è ubicato.....

• **Nel caso di cui alla lettera F, sub c):**

**Dichiara** che le acque provengono dalla seguente attività e che le stesse rispettano le limitazioni indicate nella tabella 7B e delle relative note prescrittive:

	ATTIVITÀ	
1	Attività ristorazione (anche self-service), trattorie, rosticcerie, friggitorie, pizzerie, osterie e birrerie con cucina con capacità > 100 AE	<input type="checkbox"/>
2	Mense e forniture di pasti preparati con capacità > 100 AE	<input type="checkbox"/>
3	Laboratori, artigianali e non, per la produzione di dolci, gelati, pane, biscotti e prodotti alimentari freschi, lavorazione dolciaria della frutta, aceti, prodotti a base di frutta a guscio, estratti per liquori, tè e caffè, con un consumo idrico giornaliero inferiore a 5 m <sup>3</sup> nel periodo di massima attività	<input type="checkbox"/>
4	Laboratori di parrucchiere, barbieri e istituti di bellezza con un consumo idrico giornaliero inferiore a 1 m <sup>3</sup> al momento di massima attività	<input type="checkbox"/>
5	Lavanderie e stirerie con impiego di lavatrici ad acqua analoghe a quelle di uso domestico con macchinari con capacità massima complessiva di 100 kg	<input type="checkbox"/>
6	Grandi magazzini, solamente se avviene la vendita di beni con esclusione di lavorazione di carni, pesce o di pasticceria, attività di lavanderia e in assenza di grandi aree di parcheggio	<input type="checkbox"/>
7	Macellerie sprovviste del reparto di macellazione	<input type="checkbox"/>
8	Riparazione di beni di consumo	<input type="checkbox"/>
9	Liuteria	<input type="checkbox"/>
10	Allevamento di altri animali diversi da bovini, suini, avicoli, cunicoli, ovicaprini, equini con peso medio vivo non superiore alle 2 t	<input type="checkbox"/>
11	Ambulatori medici, anche odontoiatrici, laboratori odontotecnici, studi veterinari o simili, pubblici e privati, in assenza di laboratori di analisi, diagnostica e ricerca	<input type="checkbox"/>
12	Ospedali, case o istituti di cura, residenze socio-assistenziali e riabilitative con un numero di posti letto inferiore a 50, purché sprovvisti di laboratori di analisi e ricerca	<input type="checkbox"/>

che il punto di controllo di cui all'art.9 comma 11 è ubicato come indicato nella planimetria/mappa allegata.

**DICHIARA INOLTRE:**

che si atterrà al rispetto delle prescrizioni regolamentari adottate dall'Autorità di Ambito.

**ALLEGA alla presente:**

1. Fotocopia di documento di riconoscimento del sottoscrittore, ai sensi del DPR 445/2000 (obbligatoria);
2. Planimetria o mappa con posizionamento del punto di controllo (obbligatoria);
3. Copia di una recente bolletta del servizio idrico relativa all'impianto in questione (obbligatoria);

**e, nel caso di cui alla lettera F, sub a):**

4. Certificato di analisi dello scarico (*o, in alternativa*);
5. Documentazione di riferimento ai dati ed agli scarichi provenienti dai processi produttivi e dagli stabilimenti industriali analoghi ( *e/o* alla più aggiornata letteratura tecnica di settore) **e si riserva di trasmettere, entro 180 giorni**, apposito certificato di analisi;

..... li .....

(luogo e data)

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_