

COMUNE DI DOLO

PROVINCIA DI VENEZIA

Via Rizzo, 2 - 30031 Dolo (VE) - tel. (041) 51.01.975 - fax (041) 41.06.65

P. IVA 00655760270

C.F. 82001910270

E-mail ambiente@comune.dolo.ve.it

SETTORE AMBIENTE

SCHEDA TECNICA - Autorizzazione allo scarico

(da allegare alla richiesta di parere su sistema di scarico dei reflui domestici - rif. Punto n. 5 del modello A.S. 1)

Ditta..... Via.....

Comune..... Foglio..... Mappale/i.....

Nr. Abitanti residenti (abitanti equivalenti):

- Vasca Imhoff** - dimensionamento - (allegare la scheda tecnica del manufatto):
- Dimensioni complessive del manufatto LxIxH - diam. -
 - Capacità TOT l=..... capacità vano decantatore l=..... capacità vano digestore l=.....
- Vasca condensa grassi** - dimensionamento - (allegare la scheda tecnica del manufatto):
- Dimensioni complessive del manufatto LxIxH - diam. -
 - Capacità TOT l=.....
- Subirrigazione** (allegare la sezione longitudinale e trasversale):
- Lunghezza totale condotta disperdente: ml
 - Eseguita stratigrafia del terreno o prova di percolazione (allegare i risultati) SI NO
 - Distanza galleria disperdente da falda freatica: > 1 ml < 1 ml
 - Distanza galleria disperdente da condotta idrica potabile > 30 ml < 30 ml
- Subirrigazione drenata** (allegare la sezione longitudinale e trasversale):
- Lunghezza totale condotta disperdente: ml
 - Presenza di tubi di aerazione SI NO
 - Area sovrastante la galleria disperdente mantenuta a terreno vegetale SI NO
 - Distanza galleria disperdente da falda freatica: > 1 ml < 1ml
 - Distanza galleria disperdente da condotta acquedottistica > 30 ml < 30 ml
- Fitodepurazione** (allegare la sezione longitudinale e trasversale + specifica delle specie vegetali utilizzate)
- Area superficiale interessata da vassoio assorbente mq
 - Tubazione di troppo pieno SI NO
- Impianto di depurazione** (allegare la relazione tecnica dell'impianto da installare)
- Dimensioni intero impianto (L.x l. x h)
 - Dimensioni vasca di ossidazione mc

• Potenza elettrosoffiante kW

Altro.....

Recapito finale dello scarico:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> acqua superficiale | <input type="checkbox"/> fognatura consortile ACM | <input type="checkbox"/> condotta comunale non collegata e/o fognatura |
| <input type="checkbox"/> acque miste | <input type="checkbox"/> terreno | <input type="checkbox"/> altro |

DOCUMENTI ALLEGATI:.....
.....
.....
.....
.....

Timbro e Firma del Tecnico Professionista