

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 LxlxH - 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 LxlxH - 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