



RICHIESTA DI ASSIMILAZIONE AD ACQUE REFLUE DOMESTICHE

DATI INSEDIAMENTO:

Denominazione/Ragione Sociale:

Comune

*DOCUMENTO DA PRESENTARE
COMPLETO DI MARCA DA
BOLLO*

<https://www.atomonzabrianza.it/index.php/modulistica/>

Spett.le

Ufficio d'Ambito Territoriale Ottimale - MB

Via Locarno, 1

20900 Monza (MB)

pec: ato-mb@cgn.legalmail.it

E, p.c.

Spett.le

Gestore Servizio Idrico Integrato

Brianzacque srl

Pec: grandiclientitai.brianzacque@legalmail.it

SEZIONE 1 – DATI ANAGRAFICI TITOLARE DELLO SCARICO

Il/La sottoscritto/a:

Nome:	Cognome:	
C.F.:		
Nato/a a:	Il:	
Provincia:	Stato:	
Residente nel Comune di:	CAP:	Provincia:
Via/Piazza:	N° Civ:	
Tel:	Fax:	Cell:
E-Mail:	Pec:	

Titolare dell'attività da cui origina lo scarico (ex art. 124, comma 2 del D.Lgs 152/06 e s.m.i.) e successivamente indicato come TITOLARE DELLO SCARICO in quanto:

--

Indicare se: **titolare dell'attività** identificata al punto 2.1 della successiva SEZ.2, oppure **legale rappresentante** dell'attività o del consorzio identificato al punto 2.1 della succ. SEZ.2

Dichiara inoltre che:

SEZIONE 2 – DATI IDENTIFICATIVI DELL'INSEDIAMENTO
--

Lo scarico oggetto dell'istanza viene generato da (art. 124, comma 2 del D.Lgs 152/06 e s.m.i.)

(indicare se generato da **un solo stabilimento**, oppure da un **consorzio di stabilimenti** (compilare anche la sez. 2.2, indicando gli stabilimenti facenti parte del consorzio), oppure da più stabilimenti (indicare nella Sez. 2.1 i dati dello stabilimento da cui deriva lo scarico finale e nella sez. 2.2 gli altri stabilimenti che conferiscono gli scarichi).

2.1

Denominazione o Ragione Sociale:	
C.F.:	P.IVA:
Sede legale presso il Comune di:	Provincia:
Località:	Via/Piazza:
N° Civ.:	CAP:
iscritta al Registro Imprese della CCIAA di:	Al num:
Iscritta al Tribunale di:	Al num:

Con i seguenti recapiti:

Tel:	Fax:
E-Mail:	Pec:

Avente come Legale Rappresentante il/la Sig./Sig.ra:

Nome:	Cognome:
Nato il:	Comune:
Provincia:	Stato:
C.F.:	Pec:

2.2

Elenco degli stabilimenti da cui ha origine lo scarico (l'identificativo, codificato dalla sigla ST (ST1, ST2, ST3, ST n...), seguita da un numero progressivo, deve essere riportato negli elaborati grafici):

Identificativo: ST1	Ragione sociale:	
Via/Piazza:	N° Civ.:	
Comune:	CAP:	Provincia:
Tel:	FAX:	
Identificativo: ST2	Ragione sociale:	
Via/Piazza:	N° Civ.:	
Comune:	CAP:	Provincia:
Tel:	FAX:	
Identificativo: STn	Ragione sociale:	
Via/Piazza:	N° Civ.:	
Comune:	CAP:	Provincia:
Tel:	FAX:	

SEZIONE 3 – LOCALIZZAZIONE DELLO STABILIMENTO
--

Lo stabilimento che genera lo scarico finale oggetto dell'istanza risulta ubicato in:

Comune:	Provincia:	
Località:		
Via/Piazza:	N. Civ:	CAP:

Con i seguenti Recapiti:

Tel:	Fax:
E.mail:	Pec:

SEZIONE 4 – OGGETTO DELLA RICHIESTA DI ASSIMILAZIONE

Il TITOLARE DELLO SCARICO **RICHIEDE la DICHIARAZIONE DI ASSIMILAZIONE** ad acque reflue domestiche ai sensi Regolamento Regionale n. 6 del 29/03/2019, art. 22, comma 4, lettera b), in base al fatto che il contenuto inquinante delle acque reflue è esprimibile, **prima di ogni trattamento depurativo**, mediante i parametri della Tabella 2 dell'Allegato B del Regolamento Regionale n.6 del 29 marzo 2019 e risulta inferiore ai corrispondenti valori limite (R.R. n. 6/2019, art. 4, comma 1, lettera b).

- il valore dei parametri è quello indicato nel referto analitico allegato alla presente istanza;
- è presente il pozzetto di campionamento in conformità a quanto previsto dal Regolamento del Servizio Idrico Integrato, di cui si allega l'ubicazione nella cartografia allegata e di cui si allega esauriente descrizione (il pozzetto di campionamento dovrà avere dimensioni minime di 50 x 50 cm e un volume di ritenuta corrispondente alla profondità` di 50 cm per consentire l'accumulo di un quantitativo di acque sufficiente ad eseguire il prelievo dei campioni):

--

E inoltre dichiara che:

- prima dell'immissione dei reflui nella rete fognaria questi vengono trattati presso un impianto di trattamento, se presente (*riportare breve descrizione*):

I referti analitici dovranno prevedere il campionamento di tutti i parametri indicati in Tab. 2 dell'Alleg. B del R.R. 06/2019 ed elencati nella seguente tabella:

Parametro	Unità di misura	Valore limite
pH	-	6,5 ÷ 8,5
Temperatura	°C	30
colore	-	non percettibile su uno spessore di 10 cm dopo diluizione 1:40
odore		non deve essere causa di inconvenienti e molestie di qualsiasi genere
Solidi sospesi totali	mg/l	350
BOD5	mg/l	250
COD	mg/l	500
Cloruri (come Cl)	mg/l	la concentrazione rilevata nelle acque approvvigionate + 40 mg/l
Fosforo totale (come P)	mg/l	6
Azoto ammoniacale (come NH4)	mg/l	40
Azoto nitroso (come N)	mg/l	0,6
Azoto totale (come N)	mg/l	50
Grassi e oli animali/vegetali	mg/l	60
Tensioattivi	mg/l	10
Materiali grossolani		assenti
Alluminio	mg/l	≤1
Arsenico	mg/l	≤0,5
Bario	mg/l	≤20
Boro	mg/l	≤2
Cadmio	mg/l	≤0,02
Cromo totale	mg/l	≤2
Cromo VI	mg/l	≤0,2
Ferro	mg/l	≤2
Manganese	mg/l	≤2
Mercurio	mg/l	≤0,005
Nichel	mg/l	≤2
Piombo	mg/l	≤0,2
Rame	mg/l	≤0,1
Selenio	mg/l	≤0,03
Stagno	mg/l	≤10
Zinco	mg/l	≤0,5
Cianuri totali (come CN)	mg/l	≤0,5

Cloro attivo libero	mg/l	≤0,2
Solfuri (come H ₂ S)	mg/l	≤1
Solfiti (come SO ₃)	mg/l	≤1
Solfati (come SO ₄)	mg/l	≤1000
Fluoruri	mg/l	≤6
Azoto nitrico (come N)	mg/l	≤20
Idrocarburi totali	mg/l	≤5
Fenoli	mg/l	≤0,5
Aldeidi	mg/l	≤1
Solventi organici aromatici	mg/l	≤0,2
Solventi organici azotati	mg/l	≤0,1
Pesticidi fosforati	mg/l	≤0,10
Pesticidi totali (esclusi i fosforati)	mg/l	≤0,05
tra cui:		
aldrin	mg/l	≤0,01
dieldrin	mg/l	≤0,01
endrin	mg/l	≤0,002
isodrin	mg/l	≤0,002
Solventi clorurati	mg/l	≤1
Saggio di tossicità acuta		il campione non è accettabile quando dopo 24 ore il numero degli organismi immobili è uguale o maggiore del 50% del totale

SEZIONE 5- ELENCO DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Documento Allegato	
1.	Planimetria generale della zona (scala 1:10.000 su CTR Regionale) con indicata ubicazione dell'immobile
2.	Pianta reti fognarie interne all'insediamento (scala 1:100 o 1:200 od eventualmente 1:500) con identificazione dei tracciati delle acque oggetto di richiesta di assimilazione ed indicazione del punto di allaccio alla rete fognaria pubblica
3.	Schema impiantistico del sistema di depurazione delle acque reflue (scala 1:20 o 1:50 od eventualmente 1:100- pianta e sezioni con indicazione delle dimensioni dei manufatti) (se presente)
4.	Fotocopia documento d'identità del titolare dello scarico
5.	Attestazione versamento oneri di procedibilità (tutte le indicazioni sono disponibili sul sito istituzionale al seguente link: https://www.atomonzabrianza.it/index.php/pagamenti-oneri-istruttori/)
6.	Breve descrizione dell'attività esercitata
7.	Altro (specificare):

SEZIONE 6 – TECNICO INCARICATO

Il **TITOLARE DELLO SCARICO** dichiara che per la redazione della documentazione a supporto della presente istanza di autorizzazione si è avvalso del seguente tecnico incaricato:

Professione:	Nome:	Cognome:
Iscrizione all'albo:	Num:	C.F.:
Residente, ai fini del procedimento, nel Comune di:		Provincia:
Via/Piazza:	n.civ.:	CAP:

e reperibile ai seguenti recapiti:

Tel.:	Fax:
E-mail:	

Richiede inoltre la trasmissione allo stesso delle eventuali richieste di integrazione o chiarimento che dovessero intervenire in corso di istruttoria al seguente indirizzo:

SEZIONE 7- DICHIARAZIONI CONCLUSIVE
--

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che le dichiarazioni fornite nel presente modulo hanno validità di DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO NOTORIO ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR 445/2000.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del documento "Informativa e consenso sul trattamento dei dati personali- utenti" pubblicato sul sito istituzionale al seguente link:

<https://www.atomonzabrianza.it/index.php/modulistica/>

li

luogo

data

Il Titolare dello scarico
(timbro e firma)