

(Fac-simile)

Spett.le ASL BA - Dipartimento di Prevenzione

Ufficio di Igiene e Sanità Pubblica area SUD

S.P. 237 Km. 16.600 – San Michele in Monte Laureto

70017 – PUTIGNANO

Pec : sispsud.aslbari@prc.rupar.puglia.it

Oggetto : deroga ai trattamenti appropriati – deposito temporaneo acque reflue (art. 10 bis, R.R. del 26.05.2016, n. 7) rinvenienti da insediamenti inferiore a 2000 A. E. ove non è possibile effettuare la chiarificazione delle acque reflue.

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____ e residente in _____ alla Via _____, nella qualità di titolare dell'immobile destinato a _____ sito in _____ alla Via _____ Tel _____ E-mail _____

CHIEDE

Il rilascio del parere igienico-sanitario al progetto dell'impianto di deposito temporaneo delle acque reflue, poiché la zona è sprovvista di rete fognante pubblica e non è possibile realizzare lo scarico con i vari sistemi di trattamento appropriato di cui all'allegato 4 punto 4.1 del R.R. 26/2011.

Allega alla presente :

- 1) **Progetto del sistema di deposito temporaneo contenente i documenti sotto elencati in forma cartacea e/o digitale.**
 - a. **Relazione tecnica asseverata nella quale siano indicati:**
 - Le motivazioni di ordine tecnico che rendono impossibile l'adeguamento e/o la relazione di un sistema di trattamento appropriato nonché l'allacciamento alla rete fognaria;
 - Calcolo del carico idraulico e inquinante da stoccare;
 - Dimensionamento della vasca a tenuta e relativa dichiarazione a firma del tecnico della tenuta stagna;
 - Modalità di smaltimento delle acque reflue stoccate;
 - b. **Elaborati grafici di progetto che comprendano :**
 - Stralcio foglio catasto terreni con l'indicazione delle particelle catastali interessate dell'insediamento e della posizione della vasca di stoccaggio e la localizzazione di opere di captazione delle acque sotterranee esistenti;
 - Stralcio aerofotogrammetria in scala 1:500 indicante collocazione della vasca di stoccaggio e relative coordinate geografiche (secondo il sistema di riferimento/datum WGS84 fuso 33N), nonché i vincoli gravanti sull'area di intervento;
 - Planimetria generale, pianta e sezione del sistema, in opportuna scala riportante le misure interne dell'impianto e le misure dai confini e dai fabbricati esistenti;
 - c. **Relazione di compatibilità del sistema con i vincoli gravanti sull'area dell'intervento.**
- 2) **Documentazione attestante il titolo che consente l'uso dell'area su cui insiste il deposito temporaneo (nel caso di area di proprietà del richiedente l'autorizzazione, può essere presentata un'autocertificazione) in forma cartacea e/o digitale.**
- 3) **Versamento dei diritti sanitari**

Su apposito conto corrente postale n. 682708 pari alla somma di Euro 57.80, intestato a : Azienda Sanitaria Locale Bari – SISP; nella causale scrivere: parere progetto deposito reflui civili.

_____ li _____

Firma del richiedente