

DENUNCIA ANNUALE DELLE CARATTERISTICHE QUANTITATIVE E QUALITATIVE DEGLI SCARICHI DI INSEDIAMENTI PRODUTTIVI¹

1. DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di Titolare/Legale rappresentante/Altro (specificare) _____

della Ditta² _____

Codice fiscale/p. IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Posta elettronica/P.E.C. _____

2. DATI IMPIANTO/STABILIMENTO/ATTIVITA'

Denominazione impianto/stabilimento/attività _____

sito nel Comune di _____ località _____

in via/piazza _____ n° _____ CAP _____

Provincia di _____

Coordinate geografiche del punto di scarico delle acque reflue industriali o delle acque reflue urbane nella pubblica fognatura (allacciamento alla pubblica fognatura):

coordinata asse X _____

coordinata asse Y _____

nel sistema di riferimento³ _____

Codice Impianto⁴ |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

¹ Modulo di denuncia delle fonti di approvvigionamento e della quantità e qualità delle acque scaricate nel corso dell'anno ai sensi dell'art.165, comma 2, del D.Lgs. 152/2006 e dell'art. 91 del "Regolamento del Servizio Idrico" di Acque S.p.A. approvato dall'Autorità Idrica Toscana con deliberazione n°22 dell'8 Giugno 2017.

² inserire Denominazione o Ragione sociale della Ditta.

³ inserire il sistema di riferimento utilizzato (Gauss Boaga Roma 40 Fuso Est, Ovest/UTM fuso 32-33/ED 50/WGS 84).

⁴ inserire il codice dell'impianto riportato nella bolletta periodica di Acque SpA alla seconda pagina in alto a sinistra.

3. DATI DELL'AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO DELLE ACQUE REFLUE IN PUBBLICA FOGNATURA

Atto rilasciato con Determina Dirigenziale n° _____ del _____

da⁵ _____

Attività svolta nello stabilimento _____

con numero⁶ _____ dipendenti

4. QUADRO DEI PRELIEVI NELL'ANNO 20____

- non viene effettuato alcun prelievo idrico
- il prelievo idrico relativo all'insediamento in esame viene effettuato nelle modalità di seguito specificate:

FONTE DEL PRELIEVO	LETTURA CONTATORE dal ____/____/20____		LETTURA CONTATORE al ____/____/20____		TOTALE VOLUME ACQUA PRELEVATA mc/anno
	mc	data	mc	data	
ACQUEDOTTO 1					
ACQUEDOTTO 2					
ACQUEDOTTO 3					
ACQUEDOTTO 4					
ACQUEDOTTO 5					
POZZO 1					
POZZO 2					
POZZO 3					
POZZO 4					
POZZO 5					
TOTALE					

5. INFORMAZIONI RELATIVE AI MISURATORI INSTALLATI SULLE FONTI DI PRELIEVO⁷

⁵ inserire il Nominativo dell'Ente che ha rilasciato la Determina Dirigenziale.

⁶ Inserire il numero dei dipendenti presenti durante l'anno.

⁷ **Se l'intestatario del contatore acquedotto non coincide con il Titolare/Legale rappresentante/Altro della Ditta è necessario presentare istanza di voltura presso gli Uffici Amministrativi di Acque Spa.**

FONTE DEL PRELIEVO	INTESTATARIO CONTATORE	MATRICOLA CONTATORE	CODICE UTENZA
ACQUEDOTTO 1			
ACQUEDOTTO 2			
ACQUEDOTTO 3			
ACQUEDOTTO 4			
ACQUEDOTTO 5			
POZZO 1			
POZZO 2			
POZZO 3			
POZZO 4			
POZZO 5			

6. UTILIZZO DELLE VARIE FONTI DI PRELIEVO⁸

FONTE DEL PRELIEVO	MATRICOLA CONTATORE	TIPOLOGIA UTILIZZO			
		Servizi, Uffici, Mensa e simili	Ciclo produttivo	Raffreddamento	Altro
		%	%	%	%
ACQUEDOTTO 1					
ACQUEDOTTO 2					
ACQUEDOTTO 3					
ACQUEDOTTO 4					
ACQUEDOTTO 5					
POZZO 1					
POZZO 2					
POZZO 3					
POZZO 4					
POZZO 5					

⁸ Inserire le percentuali di volumi di acqua prelevata e destinata alle varie attività dello stabilimento.



Acque SpA

Sede Legale
Via Garigliano 1, 50053 Empoli (FI)

Sede Amministrativa
Via Bellatalla 1, 56121, Ospedaletto, Pisa

tel 050 3165611, www.acque.net

info@acque.net, info@pec.acque.net

7. INFORMAZIONI RELATIVE AI PUNTI DI SCARICO E ALLA QUANTITA' DI ACQUA REFLUA INDUSTRIALE SCARICATA NELL'ANNO 20___ IN PUBBLICA FOGNATURA⁹

SCARICO S...

Punto di prelievo/pozzetto di ispezione:

coordinata asse X _____

coordinata asse Y _____

nel sistema di riferimento¹⁰ _____

Modalità di scarico: continuo saltuario periodico

Frequenza di scarico ore/giorno _____
 giorni/settimana _____
 mesi/anno _____

Misuratore di portata allo scarico assente
 presente

MATRICOLA MISURATORE ALLO SCARICO	LETTURA MISURATORE dal ___/___/20___		LETTURA MISURATORE al ___/___/20___		TOTALE VOLUME ACQUA SCARICATA
	mc	data	mc	data	

Note:

⁹ Inserire le percentuali di volumi di acqua prelevata e destinata alle varie attività dello stabilimento **per ciascun punto di scarico.**

¹⁰ inserire il sistema di riferimento utilizzato (Gauss Boaga Roma 40 Fuso Est, Ovest/UTM fuso 32-33/ED 50/WGS 84).



Acque SpA

Sede Legale
Via Garigliano 1, 50053 Empoli (FI)

Sede Amministrativa
Via Bellatalla 1, 56121, Ospedaletto, Pisa

tel 050 3165611, www.acque.net

info@acque.net, info@pec.acque.net

8. TOTALE ACQUE REFLUE SCARICATE DALL'INSEDIAMENTO PRODUTTIVO NELL'ANNO 20____¹¹

TIPOLOGIA RECAPITO ACQUE DI SCARICO	TIPOLOGIA di SCARICO				
	Servizi, Uffici, Mensa e simili	Ciclo produttivo	Raffreddamento	Altro	Altro
	mc/anno	mc/anno	mc/anno	mc/anno	mc/anno
Pubblica fognatura					
Acque superficiali					
Altro (specificare)					
TOTALE					

IMPORTANTE

Nei casi in cui il volume annuale delle acque reflue scaricate nella pubblica fognatura sia diverso dal volume prelevato dall'acquedotto – per effetto dell'esistenza di punti di attingimento privati o per effetto di processi produttivi che diminuiscono o aumentano le quantità di reflu scaricato – in assenza di misuratori allo scarico, è necessario allegare alla presente una relazione tecnica o riportare nelle note sottostanti i chiarimenti necessari a motivare la differenza di volume.

In assenza di contatore sullo scarico ed in assenza delle informazioni richieste ai punti 4, 6 e 8 il volume totale di acque reflue industriali scaricato corrisponderà al volume totale prelevato.

Note:

¹¹ Inserire i volumi di acqua scaricata in ciascun recapito per tipologia di scarico.



Acque SpA

Sede Legale
Via Garigliano 1, 50053 Empoli (FI)

Sede Amministrativa
Via Bellatalla 1, 56121, Ospedaletto, Pisa

tel 050 3165611, www.acque.net

info@acque.net, info@pec.acque.net

9. CARATTERISTICHE QUALITATIVE DELLE ACQUE REFLUE INDUSTRIALI SCARICATE IN PUBBLICA FOGNATURA NELL'ANNO 20 ____

Elencare nella tabella sottostante i riferimenti delle determinazioni analitiche effettuate, nel corso dell'anno, in regime di autocontrollo dall'utente industriale.

RAPPORTO DI PROVA (NUMERO)	DEL (GG/MM/AAAA)

IMPORTANTE

La copia di ciascun certificato analitico dovrà essere allegata al presente modulo di denuncia.

Note:

Luogo e data

.....

**Timbro della Ditta
e firma del Legale Rappresentante**

La mancata o incompleta compilazione della presente dichiarazione equivale alla sua omessa presentazione a tutti gli effetti di legge