

Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato dal Richiedente e dal Tecnico Incaricato e consegnato o spedito presso gli uffici di HERA Forlì – Cesena Srl unitamente alla documentazione richiesta.

Note per la compilazione della Richiesta

- (1) Indicare Cognome e Nome del Richiedente (Titolare della Richiesta) ovvero della persona fisica avente titolo a prendere decisioni sulla proprietà;
- (2) Indicare se il Richiedente è Proprietario, Legale Rappresentante, Amministratore, Presidente di Società o Cooperativa, Dirigente di Ente pubblico ecc.;
- (3) Indicare la persona fisica o giuridica proprietaria o utilizzatrice dell'immobile, nel caso di insediamento ove sussiste una attività produttiva indicare la Ragione Sociale dell'Attività insediata; a tale nominativo faranno capo le intestazioni di Fatture, preventivi ecc., salvo diversa indicazione da riportare in "Note".
- (4) Indicare con precisione la destinazione d'uso dell'insediamento (se si tratta di attività commerciali, Artigianali, Ricettive ecc. indicare in "Note" la tipologia e/o nome dell'attività.);
- (5) Indicare la motivazione per cui si richiede il Nulla Osta: Realizzazione di nuovo edificio; Adeguamento dello scarico da fognatura a sistema Unitario a Separato; Regolarizzazione per abitabilità/agibilità; Ampliamento o varianteecc.;
- (6) Indicare Titolo, Cognome, Nome, del tecnico incaricato prescelto.

Note per la compilazione della Relazione Tecnica

- a) Indicare nell'ordine il titolo (Ing., Arch., Geom., ecc.), Cognome e Nome, Ordine o Albo Professionale di appartenenza e relativa Provincia, N° timbro professionale, Cellulare di servizio, indirizzo di posta elettronica, dati inerenti lo Studio Tecnico. L'indirizzo di posta elettronica potrà essere utilizzato per le comunicazioni fra l'ufficio Scarichi Industriali e Domestici di Hera Forlì – Cesena Srl ed il Tecnico incaricato.
- b) Fornire informazioni sul terminale di Scarico. Se esistente indicarne l'ubicazione. In caso di impianto già autorizzato allegare l'ultimo documento rilasciato dall'Ente Gestore della Fognatura (Autorizzazione allo Scarico, Benestare del Gestore, Dichiarazione di Conformità, Parere di Conformità, Nulla Osta, ecc.). Se predisposto indicare il numero di allacci.
- c) Fornire informazioni su terminale di scarico e recapito delle acque meteoriche.
- d) Indicare la potenzialità dell'insediamento secondo quanto indicato nella tabella sottostante:

Tipo di comunità	Parametro
Residenziale (stimato sulla superficie delle singole camere da letto)	1 A.E. per superfici fino a 14 m ² 2 A.E. per superfici comprese tra 14 e 20 m ² 1 A.E. aggiuntivo ogni 6 m ² di superficie eccedenti i 14 m ²
Alberghi e complessi ricettivi	1 A.E. per avventore stimato sulla capacità ricettiva complessiva (la potenzialità ricettiva è determinata sulla base degli atti di autorizzazione sanitaria o usando il criterio del conteggio dei posti letto come per le civili abitazioni)
Fabbriche, laboratori artigianali	1 A.E. ogni 2 dipendenti fissi e stagionali
Ditte e uffici commerciali	1 A.E. ogni 3 dipendenti fissi e stagionali
Mense	1 A.E. ogni 3 persone risultanti dalla somma del personale dipendente e dal numero di avventori (il numero degli avventori è calcolato dividendo le superfici complessive delle sale da pranzo per 1 m ²).
Ristoranti e trattorie	1 A.E. ogni 3 persone risultanti dalla somma del personale dipendente e dal numero di avventori (il numero degli avventori è calcolato dividendo le superfici complessive delle sale da pranzo per 1,20 m ²).
Bar, circoli, club	1 A.E. ogni 7 persone risultanti dalla somma del personale dipendente e dal numero di avventori (il numero degli avventori è calcolato dividendo le superfici complessive per 1,20 m ²).
Cinema, stadi, teatri	1 A.E. ogni 30 unità di capacità massima ricettiva rilevata dai provvedimenti di agibilità ex TULPS
Scuole	1 A.E. ogni 10 alunni stimati sulla potenzialità ricettiva complessiva

- e) Riportare il numero di UI_{eq} utilizzando la tabella sottostante.

- Uso domestico, uso servizi condominiali (*)	1 UI eq = 1 UI effettiva
- Alberghi, pensioni, residence alberghieri	1 UI eq = 15 camere / appartamenti
- Ospedali, case di cura, altre comunità numerose	1 UI eq = 30 posti letto
- Attività artigianali, industriali, zootecniche	1 UI eq = 250 mq superficie utile coperta
- Attività commerciali, di intrattenimento, impianti sportivi e tutto quanto non compreso nelle voci precedenti	1 UI eq = 100 mq superficie utile coperta

(*) Nel caso di fornitura per usi domestici, l'UIeq equivale all'utente finale (del. CIPE 52/2001)



HERA S.p.A.
Struttura operativa territoriale di Forlì-Cesena
Via Altiero Spinelli 60 47521 Cesena FC
tel. 0547.388.111 fax 0547.388.200
www.gruppohera.it

Rich. N° _____ / _____

O.d.L. N° _____

**RICHIESTA DI NULLA OSTA PER ALLACCIAMENTO ALLA RETE FOGNARIA
DI SCARICHI DI ACQUE REFLUE DOMESTICHE**

Il sottoscritto (1) _____ C.F. _____

residente in Via _____ n. _____ tel. _____

CAP _____ Comune _____ Prov. _____

in qualità di (2) _____ per conto della proprietà/utilizzatore

Sig./Soc. (3) _____ C.F./P. IVA _____

residenza /Sede Sociale in Via _____ n. _____ tel. _____

CAP _____ Comune _____ Prov. _____

CHIEDE

al Gestore del Servizio Idrico Integrato il Rilascio del **NULLA OSTA** all'Allacciamento di Scarichi di Acque Reflue Domestiche alla Pubblica Fognatura per l'immobile ad uso: (4)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Civile abitazione – Residenziale | <input type="checkbox"/> Uffici privati e pubblici |
| <input type="checkbox"/> Attività commerciali al minuto | <input type="checkbox"/> Pubblici esercizi |
| <input type="checkbox"/> Attività direzionali | <input type="checkbox"/> Credito e assicurazione |
| <input type="checkbox"/> Attività Artigianale | <input type="checkbox"/> Attività Industriale |
| <input type="checkbox"/> Attività Turistico - Alberghiera | <input type="checkbox"/> Azienda Agricola |
| <input type="checkbox"/> Impianti Sportivi | <input type="checkbox"/> Scuola |
| <input type="checkbox"/> Attività commerciali all'ingrosso, depositi e magazzini | <input type="checkbox"/> Servizi ricreativi e Culturali |
| <input type="checkbox"/> Attività di organizzazioni, professionali, sociali, religiose | <input type="checkbox"/> Altro _____ |

ubicato nel Comune di _____ CAP _____ Prov. _____

Località _____ Via _____ n° _____

distinto al N.C.T. al Foglio _____ mapp. _____ con la seguente motivazione(5)

A tale scopo comunica di aver scelto quale Tecnico incaricato per controllare e certificare la conformità dei lavori il (6) _____ di _____

Il Richiedente

Nel caso di presenza contestuale per lo stesso allacciamento di diversi utilizzi (ad es. domestico ed artigianale), il numero di UIeq si calcola come somma delle UIeq relative a ciascun utilizzo.

Le UIeq risultanti saranno arrotondate, per eccesso o per difetto, all'intero più prossimo con un minimo di 1 UIeq.

RELAZIONE TECNICA

Il sottoscritto (a) _____

Collegio / Ordine _____ n° _____

Cell. _____ indirizzo e-mail _____

Studio Tecnico _____ C.F. / P. IVA _____

Via _____ n. _____, Tel. ____/____ Fax ____/____

CAP _____ Comune _____ Prov. _____

in qualità di **Tecnico Incaricato** dichiara che dall'insediamento oggetto della richiesta originano:

- scarichi di Acque Reflue Domestiche (servizi igienici, cucine e lavanderie di tipo domestico);
- scarichi di Acque Reflue Assimilate alle Domestiche ai sensi dell'Art. 101, comma 7, lettere a), b), c), d) del D.Lgs. 152/2006, in quanto derivanti dall'attività di _____

e fornisce le seguenti indicazioni tecniche:

Terminale di scarico acque reflue ubicato in Via _____ (b)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Terminale in uso da regolarizzare; | <input type="checkbox"/> Terminale da realizzare; |
| <input type="checkbox"/> Terminale in uso già regolarizzato;
(allegare precedente documento autorizzativo) | <input type="checkbox"/> Richiesta di Verifica Tecnica; |
| <input type="checkbox"/> Terminale predisposto da attivare;
(allacci predisposti n° _____) | <input type="checkbox"/> Altro _____ |

Recapito acque meteoriche ubicato in Via _____ (c)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> In Fognatura con allaccio esistente; | <input type="checkbox"/> Fuori Fognatura (fosso, superficie); |
| <input type="checkbox"/> In Fognatura con allaccio da realizzare | <input type="checkbox"/> Altro _____ |

Potenzialità dell'insediamento:

Potenzialità dell'insediamento da allacciare AE n° _____; (

Scarichi provenienti da n° _____ Unità Immobiliari Equivalenti (UI_{eq}); (

Documentazione da allegare obbligatoriamente:

- Estratto di planimetria catastale in scala 1:1000, 1:2000 o 1:5000 se in zona rurale, con individuazione dell'insediamento oggetto della richiesta (n. 3 copie);
- Estratto di R.U.E. o P.R.G. sufficientemente esteso, con individuazione dell'insediamento oggetto della richiesta (n. 3 copie);
- Precedente Documento Autorizzativo (se esistente);
- Relazione Tecnica sulle caratteristiche quali – quantitative dello scarico, del processo produttivo e dei sistemi di trattamento previsti (se trattasi di Acque Reflue Assimilate).

Documentazione facoltativa:

Note (indicare eventuali richieste di deroghe):

Il Tecnico (timbro e firma)

I sottoscritti, dichiarano di essere informati delle finalità e delle modalità del trattamento cui sono destinati i dati personali, dei propri diritti in ordine alla tutela degli stessi, nonché degli altri elementi previsti dall'articolo 13 D.lgs. n. 196 del 30/6/2003.

Il Richiedente

Il Tecnico (timbro e firma)

Data _____