

Città Metropolitana di Reggio Calabria

SETTORE 10

SCHEDA TECNICA SCARICHI ACQUE REFLUE URBANE

Individuazione dell'insediamento

Comune:

Codice ISTAT

8	0	0		
---	---	---	--	--

Identificazione impianto di depurazione

Denominazione opera	
Localizzazione	
Gestore	
Modalità di scarico	<input type="checkbox"/> In corpo idrico superficiale denominato _____ <input type="checkbox"/> In mare mediante condotta sottomarina <input type="checkbox"/> Sul suolo
Coordinate geografiche dello scarico	_____
Potenzialità dell'impianto (A.E.) ¹	_____
Anno di inizio attività	_____ Anno dell'ultima ristrutturazione _____
Stato di manutenzione opere civili	
Stato di manutenzione opere elettromeccaniche	

Centri serviti servite dall'impianto di depurazione

Località servita dall'impianto di depurazione	Abitanti residenti	Utenze domestiche collegate alla rete fognaria	Utenze produttive collegate alla rete fognaria

Fonti di approvvigionamento idrico località servite dall'impianto di depurazione

	Punti di prelievo	Litri die/abitanti	Mc/anno
Acquedotto			
Fiume			
Pozzi			
Altro			
Totale			

Impianti di potabilizzazione

Impianti esistenti	Impianti in attività	Volume idrico annuo potabilizzato (mc/anno)

Città Metropolitana di Reggio Calabria

SETTORE 10

SCHEDA TECNICA SCARICHI ACQUE REFLUE URBANE

Opere per la distribuzione delle acque

Località	% popolazione servita	Volume immesso in rete (mc/anno)	Estensione rete (Km)	Stato di conservazione

Opere per la raccolta acque reflue (Fognature)

Località	% popolazione servita	Tipologia ²	Estensione rete (Km)	Stato di conservazione

Caratteristiche dell'impianto di depurazione

Linea acque		Linea fanghi	
Imhoff	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Ispessimento	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Biodischi	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Digestione aerobica	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Letti percolatori	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Digestione anaerobica monostadio	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Equalizzazione	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Digestione anaerobica bistadio	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Grigliatura tradizionale	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Postispessimento	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Grigliatura spinta	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Essiccazione in letto	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Dissabiatura	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Filtropressa	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Disoleatura	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Nastropressa	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Sedimentazione primaria	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Centrifuga	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Denitrificazione	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Essiccamento termico	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Ossidazione con nitrificazione	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Incenerimento termico	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Ossidazione senza nitrificazione	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Altro: _____	_____
Defosfatazione simultanea	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	_____	_____
Sedimentazione secondaria	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	_____	_____
Chiariflocculazione/desfosfatazione	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Destinazione fanghi: _____	_____
Filtrazione a sabbia	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	_____	_____
Adsorbimento su carboni attivi	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	_____	_____
Deodorizzazione	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	_____	_____
Disinfezione	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	_____	_____
Altro: _____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Città Metropolitana di Reggio Calabria

SETTORE 10

SCHEDA TECNICA SCARICHI ACQUE REFLUE URBANE

Caratteristiche qualitative dello scarico

Devono essere denunciate tutte le sostanze contenute nello scarico o negli scarichi.

L'omessa denuncia di una sostanza equivale a dichiarazione di sua assenza.

Materiali grossolani	mg/l _____	Solfuri (come H ₂ S)	mg/l _____
Solidi sospesi	mg/l _____	Solfiti (come SO ₃ ⁼)	mg/l _____
Alluminio	mg/l _____	Solfati (come SO ₄ ⁼)	mg/l _____
Arsenico	mg/l _____	Cloruri	mg/l _____
Bario	mg/l _____	Fluoruri	mg/l _____
Boro	mg/l _____	Fosforo (come P)	mg/l _____
Cadmio	mg/l _____	Azoto ammoniacale (come NH ₄ ⁺)	mg/l _____
Cromo	mg/l _____	Azoto nitroso (come N)	mg/l _____
Cromo VI	mg/l _____	Azoto nitrico (come N)	mg/l _____
Ferro	mg/l _____	Grassi e oli animali/vegetali	mg/l _____
Manganese	mg/l _____	Idrocarburi	mg/l _____
Mercurio	mg/l _____	Fenoli	mg/l _____
Nichel	mg/l _____	Aldeidi	mg/l _____
Piombo	mg/l _____	Composti organici aromatici	mg/l _____
Rame	mg/l _____	Composti organici azotati	mg/l _____
Selenio	mg/l _____	Tensioattivi	mg/l _____
Stagno	mg/l _____	Pesticidi fosforati	mg/l _____
Zinco	mg/l _____	Pesticidi (esclusi i fosforati)	mg/l _____
Cianuri (come CN ⁻)	mg/l _____	Composti organici alogenati	mg/l _____
Cloro attivo	mg/l _____		

_____ sottoscritto _____, nato a _____

il _____ e residente a _____, consapevole delle responsabilità civili e

penali in merito a dichiarazioni false, dichiara che le informazioni riportate nella presente scheda tecnica corrispondono al vero.

_____, lì _____

(Firma del richiedente)

¹ Indicare il numero di Abitanti Equivalenti di dimensionamento dell'impianto di depurazione.

² Indicare se la rete fognaria è mista o separata