

Data di compilazione ___

LICA	MODELLO A
COMUNE DI	

DENUNCIA DI APPROVVIGIONAMENTO IDRICO AUTONOMO PER L'ANNO 20

	IDRICO AUTONOMO PER Insediamenti civili - Uso							
TITOLARE DELL'APPRO	VVIGIONAMENTO IDRICO AUTONOMO)						
(CO	GNOME)	(NON	IE)		***************************************			
Nato a			il					
(COM	MUNE)	(PROV	NCIA)				•	
Domiciliato a								
(COM	MUNE)				(PRC	VINCIA	۹)	
(VIA)		(N. CIV	100)		Œ, E	FONO		
Codice Fiscale		(N. CIV	100)		(IELE	FONO)	l	
Ubicazione del prelievo aut	tonomo: Via					N		
FONTI AUTONOME DI AF (barrare la casella che fa al ca	PPROVVIGIONAMENTO IDRICO							
□ consumi rilevati da a	apposito strumento di misura (contatore)							
□ consumi stimati (in c	caso di mancanza del contatore)							
	TIPO DI APPROVVIGIONAMENTO				CON	SUM	0	
(Specificare se trattasi di pozzo,	corso d'acqua superficiale, od altro. (Utilizzare per ogn	i fonte di approvvigionam.	una riga)			IC.		
				-	+	\vdash		
				+	+	\vdash		
consumi di cui sopra		TALE PRELEVAM	ENTI MC.	-	-			
	fonte di approvvigionamento							
sono in aggiunta da	ll'approvvigionamento da acquedotto	Codice cliente n	•					
uso del prelievo (es.: irrigaz	zione, lavaggio, servizi igienici, etc.)							
☐ abitazione composta	da n persone							
☐ altri usi	(Specificare)							
requenza del prelievo GFI Barrare i mesi di utilizzo)	MAMGLASOND giorni / anno	giorni / settim	ana L	_ ore	/ gio	rno		
Recapito dello scarico	☐ Fognatura pubblica di Via				_			
	☐ Suolo per innaffiamento ☐ Altr	o specificare						

FIRMA DEL DICHIARANTE



COMUNE DI	
-----------	--

	Ī	NOD	ELL) B

DENUNCIA DI APPROVVIGIONAMENTO IDRICO AUTONOMO PER L'ANNO 20

Insediamenti produttivi - Uso industriale

TITOLARE D	ELL'APPROVVIGIONAMENTO IDRICO AUTONOMO		
	(COGNOME)	(NOME)	
Nato a			il
	(COMUNE)	(PROVINCIA)	
Domiciliato a			
	(COMUNE)		(PROVINCIA)
	(VIA)	(N. CIVICO)	(TELEFONO)
Codice Fiscale			
Ubicazione de	el prelievo autonomo: Via		N
	di: (barrare la casella che fa al caso)		
☐ titolare			
	are dell'approvvigionamento idrico con n altri		
☐ legale ra	appresentante dell'Ente o Società		
Sita in			
	(COMUNE) (PROVINCIA)	(VIA)	(N. CIVICO)
P. Iva			
Attività	esercitata		

FONTI AUTONOME DI APPROVVIGIONAMENTO IDRICO

(barrare la casella che fa al caso)

Data di compilazione _____

- ☐ consumi rilevati da apposito strumento di misura (contatore)
- □ consumi stimati (in caso di mancanza del contatore)

(Specificare se trattasi di pozzo, corso d'acqua superficiale, od altro. (Utilizzare per ogni fonte di approvvigionam. una riga)			NSI MC	JMO	
	+	+	+	-	

VOLUME TOTALE PRELEVAMENTI MC.	A	Name and Association of the Control		

VOLUME TOTALE PRELEVAMENTI MG
1 consumi di cui sopra
sono in aggiunta dall'approvvigionamento da acquedotto Codice Cliente n
Frequenza del prelievo GFMAMGLASOND giorni / anno giorni / settimana ore / giorno
CARATTERISTICHE CHIMICO - FISICHE DEI LIQUAMI SCARICATI Recapito dello scarico

COD dell'effluente industriale (dopo un'ora di sedimentazione a pH7) (mg/l)	

OOT Materiali	in sospensione totali dell'ellidente (mg/l)	
☐ Altro		
	(Specificare)	

FIRMA DEL DICHIARANTE



COMU	INE	D	
	S U Barre		

MODELLO C

DENUNCIA DI SCARICO ACQUE NELLA PUBBLICA FOGNATURA DERIVANTI DA INSEDIAMENTI PRODUTTIVI - USO INDUSTRIALE

UNA SOLA DENUNCIA PER CIASCUN ALLACCIAMENTO ALLA PUBBLICA FOGNATURA (esente da bollo ai sensi del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 642, All. B. art. 5)

	N	OTIZIE GEN	IERALI				
Dichiarante		manager of the second second second		14 1 14		2 10 and 1 and 1 and	OFFICE ATTENTO
Nato a	. if		residente a	а			
Via	, c	ivico n°.	Codice	Fiscale .			
In qualità di:			Codice IS7	TAT			****
Ubicazione dello scarico Via	end transferred age - 46 - 6						
Denuncia relativa all'anno	Recapit	to telefonico	o e-mail				*****
PARAME	TRI PER LA	DETERMIN	AZIONE D	ELLA TA	RIFFA		
Acque ad uso industriale							
Fanta di annonciaismenta	. Acquedotto	☐ Codice c	liente			mc/anno	
Fonte di approvvigionamento	Altre fonti	□ lettura at	tuale:			- August	
		☐ lettura pr					
			-			_ mc/anno	
Volume annuo scarico mc de							
Solidi Sospesi totali mg/l			COD scario	cato mg/l	***************		
Mesi di utilizzo all'anno nº	; Ore al gio	rno in cui a	viene lo so	carico nº		.; Addetti n°	
Acque ad uso cívile							
	Acquedotto	☐ Codice cl	iente			mc/anno	
Fonte di approvvigionamento	Altre fonti					mc/anno	
	THE TOTAL			*** *** * * * * * * * * * * * * * * *		, mc/ambo	***********
Mesi di uso all'anno n.							
Allegati: n referti di analisi			*				
Data					FIRMA		
					W. W		
La presente denuncia è stata presentata	a questo u	fficio oggi		* · · · · ·			es e- s
			ı	II Funzio	nario in	caricato	