

ANAGRAFICA IMPIANTO DI DEPURAZIONE									
PROVINCIA		COMUNE		LOCALITÀ		RIFERIMENTI CATASTALI	Fg. _____ Part. _____		
PROPRIETARIO DELL'AREA	RAGIONE SOCIALE								
	RECAPITO	VIA		COMUNE		PROV.			
		E-MAIL		TEL		FAX			
GESTORE	RAGIONE SOCIALE								
	RECAPITO	VIA		COMUNE		PROV.			
		E-MAIL		TEL		FAX			
	TIPOLOGIA	CONSORTILE	<input type="checkbox"/>	COMUNALE	<input type="checkbox"/>	MISTO	<input type="checkbox"/>	PRIVATO	<input type="checkbox"/>
ALTRO									
ELEMENTI TECNICI DELL'IMPIANTO									
CARATTERISTICHE DELLE ACQUE (provenienti da condotta fognaria)	ACQUE REFLUE DOMESTICHE		<input type="checkbox"/>	PROVENIENZA (specificare i comuni o le ditte legate all'impianto tramite rete fognaria)					
	ACQUE REFLUE INDUSTRIALI		<input type="checkbox"/>						
	ACQUE REFLUE URBANE		<input type="checkbox"/>						
ABITANTI EQUIVALENTI (riportati in progetto)	N.								
LINEA TRATTAMENTO FANGHI	PRE ISPESSIMENTO	<input type="checkbox"/>	POST ISPESSIMENTO	<input type="checkbox"/>	DIGESTIONE AEROBICA	<input type="checkbox"/>	DIGESTIONE ANAEROBICA	<input type="checkbox"/>	
	STABILIZZAZIONE CON TRATT. CHIMICI	<input type="checkbox"/>	LETTI DI ESSICCAMENTO	<input type="checkbox"/>	FILTRI ROTATIVI	<input type="checkbox"/>	FILTROPRESSE	<input type="checkbox"/>	
	ALTRO (specificare)								
STATO OPERATIVO	OPERATIVO	<input type="checkbox"/>	INATTIVO	<input type="checkbox"/>	IN COSTRUZIONE	<input type="checkbox"/>	CESSATA ATTIVITÀ (specificare la data di chiusura)	g _____ m _____	
REGIME AUTORIZZATORIO (da compilare sempre)									
D.Lgs. 152/2006 Ex D.Lgs. 152/99 (ultimo rinnovo di provvedimento)	ENTE RILASCIANTE					NUMERO PROVVEDIMENTO			
	DATA AUTORIZZAZIONE					SCADENZA AUTORIZZAZIONE			
D.Lgs. 152/2006 Ex D.Lgs. 22/97 (ultimo rinnovo di provvedimento)	ENTE RILASCIANTE					NUMERO PROVVEDIMENTO			
	DATA AUTORIZZAZIONE					SCADENZA AUTORIZZAZIONE			

