



PROVINCIA DI ORISTANO

SETTORE AMBIENTE E SUOLO

Servizio Acque, Igiene Profilassi

Autorizzazioni Ambientali, Valorizzazioni Ambientali

Ufficio Acque

ALL. 3

SCHEMA TECNICA PER SCARICHI DI ACQUE REFLUE DOMESTICHE E ASSIMILATE

ATTIVITÀ ORIGINANTE LO SCARICO

☐ Insediamenti/edifici isolati ☐ Attività turistiche ☒ Altro CHIESA CAMPESTRE

Tipologia attività _____

Numero addetti fissi _____

Numero addetti stagionali _____

APPROVVIGIONAMENTO IDRICO E CONSUMI

Fonte approvvigionamento	Denominazione	Quantità max prelevata (mc/giorno)
☐ Acquedotto	_____	_____
☐ Sorgente	_____	_____
☐ Pozzo	_____	_____
☐ Fiume	_____	_____
☐ Lago	_____	_____
☐ Altro	Cisterna idrica (con autobotte)	_____

SCARICO DI ACQUE REFLUE DOMESTICHE COSTITUITO DA:

- ☐ acque reflue domestiche provenienti da insediamenti di tipo residenziale e da servizi derivanti prevalentemente da metabolismo umano e da attività domestiche.
- ☐ acque reflue domestiche provenienti da: edifici o installazioni in cui si svolgono attività commerciali o di produzioni di bene e servizi purché provenienti esclusivamente dai servizi igienici annessi e scaricati in maniera separata.
- ☐ altro specificare _____



PROVINCIA DI ORISTANO

SETTORE AMBIENTE E SUOLO

Servizio Acque, Igiene Profilassi

Autorizzazioni Ambientali, Valorizzazioni Ambientali

Ufficio Acque

SCARICO DI ACQUE REFLUE ASSIMILATE ALLE DOMESTICHE COSTITUITO DA:

☐ acque reflue domestiche prodotte da insediamenti di produzione di beni e servizi con portata giornaliera inferiore ai 15 mc e con caratteristiche qualitative, prima di ogni trattamento depurativo, tali da garantire il rispetto dei valori limite stabiliti alla tabella 1 dell'allegato 2 della Disciplina Scarichi

☐ altro (specificare) **acque reflue assimilabili alle domestiche da servizio igienico della chiesa campestre**

TIPOLOGIA IMPIANTO DI TRATTAMENTO ACQUE REFLUE

Specificare la tipologia dell'impianto utilizzata per il trattamento reflui: Fossa Imhoff – da 20 ab/eq) con trincea di subirrigazione, come illustrata e dimensionata in Relazione tecnica allegata.

Dimensionamento: N° Ab/Eq. **20** Portata (mc/giorno) 1,00

Dati reali: N° Ab/Eq. (*) Portata (mc/giorno) (*)

(*) Come da contenuti dichiarazione titolare scarico allegata

Fanghi prodotti (T/anno) (*)

Luogo di conferimento: A discarica autorizzata mediante autospurgo

(*) Come da contenuti dichiarazione titolare scarico allegata

DATI CATASTALI E COORDINATE GAUSS-BOAGA DELL'IMPIANTO DI TRATTAMENTO

Foglio 16 - Mapp A - N : 39°57'01.66'' ; E : 8°57'22.28''

TIPO DI SCARICO

☐ scarico continuo (se lo scarico permane per tutta la durata dell'attività)

Indicare il periodo di attività _____



PROVINCIA DI ORISTANO

SETTORE AMBIENTE E SUOLO

Servizio Acque, Igiene Profilassi

Autorizzazioni Ambientali, Valorizzazioni Ambientali

Ufficio Acque

☐ scarico discontinuo (lo scarico non è in atto per tutta la durata dell'attività)

Indicare il periodo di attività: FESTIVITA' DI SANT'ISIDORO (2° DOMENICA DI MAGGIO) E DI SAN BASILIO (31 AGOSTO E PRIMO SETTEMBRE)

DATI CATASTALI E COORDINATE GAUSS-BOAGA DELLO SCARICO

Foglio 16 - Mapp A - N : 39°57'01.66'' ; E : 8°57'22.28''

RECETTORE ACQUE REFLUE

Recettore primario

☐ In corso d'acqua superficiale: _____

☐ In corso d'acqua non significativo: _____

☒ Suolo

☒ Mediante subirrigazione

☐ Diretto

Denominazione recettore intermedi _____

Denominazione recettore finale _____

Samugheo li 30/09/2026
(luogo) (data)

*Firma del titolare o
legale rappresentante dello scarico*

Don Diego Tendas