



Spett.
Enti
Loro indirizzi

HERA S.p.A.
Holding Energia Risorse Ambiente
Viale Carlo Berti Pichat 2/4 40127 Bologna
tel. 051.287.111 fax 051.287.525
www.gruppohera.it

Servizi Tecnici Clienti/Preventivi e Pareri fluidi/Pareri Semplici/Pareri Fognari

Oggetto: Modalità di presentazione al Gestore del Servizio Idrico Integrato dell'istruttoriafognaria per scarico in rete fognaria di acque reflue domestiche, di accesso agli atti o di certificazione esistenza/inesistenza fognatura.

Gentilissimi,

in relazione alla standardizzazione del processo di rilascio dell'istruttoria fognaria di acque reflue domestiche, avviata nel 2016 e proseguita con l'unificazione della modulistica da presentare al Gestore del Servizio Idrico Integrato, rif. comunicazione Prot. HERA SpA n. 32425 del 27/03/2019, con la presente siamo a comunicare che

a far data dal 1° febbraio 2022

per i privati che necessitano di Nulla Osta allo scarico di acque reflue domestiche, di accesso agli atti o di certificazione esistenza fognatura sarà possibile presentare la richiesta esclusivamente utilizzando la piattaforma WEB (più sicura e funzionale), reperibile sul sito istituzionale del Gruppo Hera al seguente link: <https://www.gruppohera.it/assistenza/progettisti-e-tecnici>. A tal proposito è stato pubblicato sul sito un tutorial con le istruzioni per la compilazione della pratica.

Per gli sportelli SUAP dei Comuni e Enti verrà creato il canale dedicato pec: istruttoriafognaturaenti@pec.gruppohera.it.

Per i progettisti che intendono presentare tramite gli sportelli SUAP una Conferenza di Servizi che prevede un parere di scarico fognario, il modulo attuale rimarrà disponibile ma modificato nel titolo e nella modalità di invio.

La casella di posta elettronica istruttoriafognatura@pec.gruppohera.it verrà disabilitata e le "Richieste di parere allo scarico" presentate attraverso questo indirizzo pec non potranno essere prese in carico.

Rimane disponibile il Numero Verde gratuito 800.997.040, attivo dalle 8.00 alle 22.00 dal lunedì al venerdì e dalle 8.00 alle 18.00 il sabato, per informazioni o per chiedere di essere ricontattati e l'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC): heraspaserviziotecnicoclienti@pec.gruppohera.it per la conclusione delle pratiche aperte prima del 1/02/2022.

Siamo certi di una Vs. proficua collaborazione nel chiederVi massima diffusione dell'informazione relativa a questo nuovo canale di contatto con i nostri uffici tecnici.

Cordiali saluti.

Firmato digitalmente

Procuratore speciale
Franco Benedetti

Allegati:

- Richiesta parere allo scarico – facsimile
- Scheda tecnica – facsimile

Documento conservato negli archivi informatici di Hera S.p.A. Documento che se stampato diviene "Copia conforme all'originale informatico, valida a tutti gli effetti di legge, sottoscritto con firma digitale".

ALL. 1- SCHEDA TECNICA

DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA DI PARERE PER
SCARICO DI REFLUI DOMESTICI E ASSIMILATI
TRAMITE SPORTELLI SUE/SUAP
(da compilare obbligatoriamente da parte del Tecnico incaricato)

HERA S.p.A.

Holding Energia Risorse Ambiente
Viale C. Berti Pichat 2/4 40127 Bologna
tel. 051.287.111 fax 051.287.525
www.gruppohera.it

1	IMMOBILE OGGETTO DELL'ALLACCIAMENTO / PARERE ALLO SCARICO										
	via/strada/p.zza, n. _____										
	comune _____				provincia _____		cap _____				
	Censito al NCEU foglio n. _____				mappale _____		sub _____				
2	CARATTERISTICHE DELLO SCARICO										
	via/strada/p.zza, n. _____				comune _____						
	materiale _____		diametro _____		sifone Firenze _____		valvola antireflusso _____				
	via/strada/p.zza, n. _____				☐ comune _____		☐				
	materiale _____		diametro _____		sifone Firenze _____		valvola antireflusso _____				
	via/strada/p.zza, n. _____				☐ comune _____		☐				
	materiale _____		diametro _____		sifone Firenze _____		valvola antireflusso _____				
	n. tot. abitanti equivalenti (da relazione) _____				n. tot. unità immobiliari equivalenti (da relazione) _____						
	TRATTAMENTI		numero _____		larghezza (mt) _____		profondità (mt) _____		altezza (mt) _____		
	Degrassatori		_____		_____		_____		_____		
	Fosse biologiche		_____		_____		_____		_____		
	Fosse IMHOFF		_____		_____		_____		_____		
	Filtro batteriologico anaerobico		_____		_____		_____		_____		
	3	PIANI INTERRATI (da compilare solo se originano scarichi)									
		Quota pavimento interrato rispetto al colmo stradale mt _____				Sollevamento _____		Sì _____		No _____	
Pompe acque nere n. _____				Calcolate per altezza mt _____							
Potenza (kW) _____		Marca _____		Portata (l/s) _____		_____					
Potenza (kW) _____		Marca _____		Portata (l/s) _____		_____					
Potenza (kW) _____		Marca _____		Portata (l/s) _____		_____					
ACQUE METEORICHE (se richiesta l'invarianza si allega profilo vasca di laminazione e calcolo idraulico)											
A DISPERSIONE _____				Sì % di aree verdi a dispersione _____				No _____			
via/strada/p.zza _____				comune _____							
materiale _____		diametro _____		sifone Firenze _____		valvola antireflusso _____					
via/strada/p.zza _____				☐ comune _____		☐					
materiale _____		diametro _____		sifone Firenze _____		valvola antireflusso _____					
via/strada/p.zza _____				☐ comune _____		☐					
materiale _____		diametro _____		sifone Firenze _____		valvola antireflusso _____					
4		VASCA DI LAMINAZIONE _____									
	Sì _____		No _____		mc _____		Tubazione _____		calibro DN _____		
	Pompe per scarico vasca n. _____				Calcolate per prevalenza mt _____						
	Potenza (kW) _____		Marca _____		Portata (l/s) _____		_____				
	Potenza (kW) _____		Marca _____		Portata (l/s) _____		_____				
	Potenza (kW) _____		Marca _____		Portata (l/s) _____		_____				
	Recapito finale _____				Competenze corpo idrico _____						
	PIANI INTERRATI (da compilare solo se originano scarichi)										
	Quota pavimento del piano interrato rispetto al colmo stradale mt _____										
	Pompe per acque bianche n. _____				Calcolate per altezza mt _____						
	Potenza (kW) _____		Marca _____		Pressione _____		_____				
	Potenza (kW) _____		Marca _____		Pressione _____		_____				
	Potenza (kW) _____		Marca _____		Pressione _____		_____				
	5	NATURA DEL REFLUO (domestico o assimilato)									
		Scarichi di acque reflue domestiche (servizi igienici, cucine e lavanderie di tipo domestico)									
Scarichi di Acque Reflue Assimilate alle Domestiche ai sensi Art. 101, comma 7, lettera a), b), c), d) del D.Lgs. 152/2006, in quanto derivanti dall'attività di											
TECNICO PROGETTISTA INCARICATO											
nome e cognome / ragione soc. _____											
n° iscriz. Albo _____											
codice fiscale / P.IVA _____				email _____		_____					
telefono/cellulare _____				fax _____		_____					
Indirizzo _____				via/strada/p.zza _____		_____					
_____				cap _____		comune _____					
6		PER SOTTOSCRIZIONE DELLE CONDIZIONI PRECEDENTI (di cui ai punti 1, 2, 3, 4, 5)									
		data _____				firma e timbro del tecnico progettista incaricato					

Il presente modulo va compilato in tutte le sue parti 1,2,3,4,5 e trasmesso a:

NOTE PER LA COMPILAZIONE DELLA SCHEDA TECNICA

a) 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.

b) 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 m2 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 calcolati nel periodo di maggiore attività.
Ditte e uffici commerciali	1 A.E. ogni 3 dipendenti fissi e stagionali calcolati nel periodo di maggiore attività.
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 1,2 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 1,2 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.

(c) Riportare il numero di Uleq utilizzando la tabella eventualmente presente nel regolamento ATO di competenza dello scarico. Qualora non fosse indicata alcuna modalità di calcolo nei regolamenti utilizzare la tabella sottostante:

- Uso domestico, uso servizi condominiali (*)	1 Uleq = 1 UI effettiva
- Alberghi, pensioni, residence alberghieri	1 Uleq = 15 camere / appartamenti
- Ospedali, case di cura, altre comunità numerose	1 Uleq = 30 posti letto
- Attività artigianali, industriali, zootecniche	1 Uleq = 250 mq superficie utile coperta
- Attività commerciali, di intrattenimento, impianti sportivi e tutto quanto non compreso nelle voci precedenti	1 Uleq = 100 mq superficie utile coperta
(*) Nel caso di fornitura per usi domestici, l'Uleq equivale all'utente finale (del. CIPE 52/2001)	

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

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

Il presente modulo va compilato in tutte le sue parti 1,2,3,4,5 e trasmesso agli sportelli SUE/SUAP allegando copia di un documento d'identità in corso di validità del richiedente / legale rappresentante (PDF)

DATI IDENTIFICATIVI RICHIEDENTE: PROPRIETARIO - TITOLARE SCARICO - DELEGATO									
Nome e Cognome						C.F./P.IVA			
Telefono /Cellulare						e-mail/PEC			
Indirizzo		Via/piazza						civico	
		interno						CAP	
		Comune				località		Prov.	
in qualità di		proprietario				titolare scarico		delegato	
Se delegato, compilare la sezione sottostante con i riferimenti del PROPRIETARIO – TITOLARE SCARICO delegante:									
Nome e Cognome/Rag.Sociale						C.F./P.IVA			
Telefono /Cellulare						e-mail/PEC			
Indirizzo		Via/piazza						civico	
		interno						CAP	
		Comune				località		Prov.	
Se indirizzo recapito fattura diverso da indirizzo PROPRIETARIO - TITOLARE SCARICO, compilare la sezione sottostante:									
Indirizzo recapito fattura		Nome Cognome						civico	
		Via/piazza						CAP	
		interno						località	
		Comune				Prov.		Nazione	
IMMOBILE OGGETTO DELLA RICHIESTA									
Indirizzo		Via/piazza						civico	
		CAP						Prov.	
		Scala						Piano	
		Località /Altri riferimenti						Interno	
Censito al NCEU		Foglio				Mappale		Sub	
☐ INTERO IMMOBILE		☐ FRAZIONE DELL'IMMOBILE							
DESTINAZIONE D'USO (fare riferimento alla Guida alla compilazione)									
☐ Domestico						N. unità immobiliari			
☐ Alberghiero /Residence						N. camere/appartamenti			
☐ Ospedali / Case di cura						N. posti letto			
☐ Artigianale, Industriale, Zootecnico (N. capannoni)						Superficie utile coperta mq			
☐ Commerciale, Intrattenimento, Impianti sport (N. negozi)						Superficie utile coperta mq			
☐ Altri usi						Superficie utile coperta mq			
TIPOLOGIA RICHIESTA PARERE									
☐ NUOVA PRATICA		☐ VARIANTE ALLA PRATICA N. _____				PROT. _____ del _____			
☐ NUOVO ALLACCIO DA REALIZZARE		☐ RIFACIMENTO / SPOSTAMENTO ALLACCIO ESISTENTE							
☐ ALLACCIO PREDISPOSTO (es. in lottizzazioni od estensioni)		☐ MODIFICA IMPIANTO interno e/o MODIFICA QUALI/QUANTITATIVA SCARICO							
☐ ADEGUAMENTO AMMINISTRATIVO e/o REGOLARIZZAZIONE DI UNO SCARICO ESISTENTE									
Indicare motivazione richiesta:									
☐ SCARICO PERMANENTE		☐ SCARICO TEMPORANEO attivo dal _____ al _____							
Tipologia scarichi recapitanti in rete pubblica		☐ nera				n. terminali di scarico			
		☐ mista				n. terminali di scarico			
		☐ bianca				n. terminali di scarico			
TECNICO PROGETTISTA									
Nome Cognome						C.F./P.IVA			
Telefono /Cellulare						e-mail/PEC			
ALLEGATI DA PRESENTARE					ALLEGATI CASI PARTICOLARI				
- Scheda Tecnica - Relazione Tecnica - Mappa catastale (scala 1:2000) - Estratto Piano RUE, PRG (scala 1:5000) Facoltativo - Elaborato grafico di progetto - Conferimento Incarico Professionale - Copia Documento Identità valido del TITOLARE SCARICO/PROPRIETARIO - Copia Documento Identità valido del TECNICO PROGETTISTA					Solo in caso di esistenza PIANI INTERRATI: - Relazione contenente le soluzioni adottate per evitare la fuoriuscita delle acque con funzionamento in carico del condotto pubblico di immissione o per evitare che l'acqua meteorica in sede stradale defluisca all'interno della proprietà; schema rete fognaria piano interrato e schema rete di fognatura piano interrato e dichiarazione che l'impianto non è dotato di sistema di drenaggio/emungimento da falda Solo in caso di esistenza VASCA di LAMINAZIONE: - Relazione invarianza idraulica e schema della vasca				
IO SOTTOSCRITTO/A DICHIARO:									
di accettare il pagamento dei costi per il rilascio parere scarico pari a € 258,00 + IVA - che le opere saranno eseguite a regola d'arte, secondo quanto previsto dal vigente regolamento del Servizio Idrico Integrato per il territorio su cui insiste l'immobile, dai documenti autorizzativi e dalle specifiche tecniche di ripristino dell'area pubblica interessata dallo scavo (in caso di esecuzione in proprio), - che, nel caso di esecuzione delle opere che interessano l'area pubblica, provvederò alla ricerca dei sottoservizi, al conseguimento della necessaria autorizzazione rilasciata dall'ente proprietario e comunicherò anticipatamente l'inizio lavori a HERA. - che tutto quanto da me riportato nel presente modulo e relativi Allegati corrisponde al vero. - di aver preso visione della informativa privacy riportata nella pagina seguente									
Data _____		Firma del Richiedente _____							
7 Il presente modulo va compilato in tutte le sue parti e consegnato allo sportello SUE o SUAP del comune di competenza.									