



**Water Consulting S.r.l.**

Sede Operativa:  
Via Salvagnoli 20 A/B  
50053 Empoli (FI)  
Tel. 0571-530094 - Fax. 0571-537528  
www.waterconsulting.it  
info@waterconsulting.it

TRATTAMENTO ACQUE USO ECOLOGICO

## Scheda di raccolta dati per impianto di trattamento acque reflue provenienti da civile abitazione

Nome/Ragione Sociale: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Riferimento: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Comune di riferimento: \_\_\_\_\_

Numero di unità immobiliari: \_\_\_\_\_

Dimensioni (mq/mc): \_\_\_\_\_

Numero di abitanti equivalenti calcolato: \_\_\_\_\_ Numero posti letto: \_\_\_\_\_

Tipologia:  Nuova costruzione  Ristrutturazione

Destinazione dell'abitazione:  Prima casa  
 Seconda casa  
 Casa vacanze  
 Affittuaria

Presenza di impianti già installati adeguatamente dimensionati:  SI  NO

Se si quali:  Fossa settica tricamerale  Fossa settica Imhoff  Degrassatori  
 Accumulo  Stazione di sollevamento  Altro: \_\_\_\_\_

Superficie a disposizione dell'impianto (mq): \_\_\_\_\_

Pendenza del terreno (%): \_\_\_\_\_ Profondità della falda: \_\_\_\_\_

Si è in possesso di una relazione geologica:  SI (allegarla)  NO

Tipologia di terreno:  Sabbia sottile, materiale leggero di riporto  
 Sabbia grossolana e pietrisco  
 Sabbia sottile con argilla  
 Argilla con poca sabbia  
 Argilla compatta



**Water Consulting S.r.l.**

Sede Operativa:  
Via Salvagnoli 20 A/B  
50053 Empoli (FI)  
Tel. 0571-530094 - Fax. 0571-537528  
www.waterconsulting.it  
info@waterconsulting.it

TRATTAMENTO ACQUE USO ECOLOGICO

Tipologia impiantistica per cui si richiede il preventivo:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Imhoff                               | <input type="checkbox"/> Percolatore aerobico            |
| <input type="checkbox"/> Degrassatore                         | <input type="checkbox"/> Percolatore anaerobico          |
| <input type="checkbox"/> Fitodepurazione orizzontale          | <input type="checkbox"/> Subirrigazione                  |
| <input type="checkbox"/> Fitodepurazione verticale            | <input type="checkbox"/> Subirrigazione drenata          |
| <input type="checkbox"/> Lagunaggio                           | <input type="checkbox"/> Filtrazione lenta intermittente |
| <input type="checkbox"/> Impianto a fanghi attivi (Oss. Tot.) | <input type="checkbox"/> Altro: _____                    |

Tabella di rispetto richiesta dal Comune:  Tab 3  Tab 4

- Ricettore finale dello scarico:  Fossa Campestre  
 Fiume/torrente  
 Suolo  
 Non è possibile individuare un recettore  
 Altro: \_\_\_\_\_

Si richiede un sopralluogo di valutazione:  SI  NO

Allegare una planimetria o disegnare uno schema nell'area sottostante indicando le varie parti dell'impianto e le rispettive dimensioni: