



Spett.
Ordini Professionali
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'istruttoria fognaria 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 e assimilate alle 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 pubblicato sul sito un tutorial con le istruzioni per l'inserimento della pratica.

Per gli sportelli SUAP dei Comuni e Enti verrà creato un canale dedicato mettendo a disposizione un indirizzo pec specifico.

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, 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 1/01/2022.

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".

DATI IDENTIFICATIVI RICHIEDENTE: PROPRIETARIO - TITOLARE SCARICO - DELEGATO									
Nome e Cognome						C.F./P.IVA			
Telefono /Cellulare						e-mail/PEC			
Indirizzo	Via/piazza						civico		
	interno		località				CAP		
	Comune		Prov.				Nazione		
in qualità di		<input type="checkbox"/> proprietario		<input type="checkbox"/> titolare scarico		<input type="checkbox"/> 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		località				CAP		
	Comune		Prov.				Nazione		
Se indirizzo recapito fattura diverso da indirizzo PROPRIETARIO - TITOLARE SCARICO, compilare la sezione sottostante:									
Indirizzo recapito fattura		Nome Cognome							
Indirizzo recapito fattura	Via/piazza						civico		
	interno		località				CAP		
	Comune		Prov.				Nazione		
IMMOBILE OGGETTO DELLA RICHIESTA									
Indirizzo	Via/piazza						civico		
	CAP		Comune				Prov.		
	Scala		Piano				Interno		
	Località /Altri riferimenti								
Censito al NCEU		Foglio		Mappale		Sub			
<input type="checkbox"/> INTERO IMMOBILE		<input type="checkbox"/> FRAZIONE DELL'IMMOBILE							
DESTINAZIONE D'USO (fare riferimento alla Guida alla compilazione)									
<input type="checkbox"/> Domestico						N. unità immobiliari			
<input type="checkbox"/> Alberghiero /Residence						N. camere/appartamenti			
<input type="checkbox"/> Ospedali / Case di cura						N. posti letto			
<input type="checkbox"/> Artigianale, Industriale, Zootecnico (N. _____ capannoni)						Superficie utile coperta mq			
<input type="checkbox"/> Commerciale, Intrattenimento, Impianti sport (N. _____ negozi)						Superficie utile coperta mq			
<input type="checkbox"/> Altri usi						Superficie utile coperta mq			
TIPOLOGIA RICHIESTA PARERE									
<input type="checkbox"/> NUOVA PRATICA		<input type="checkbox"/> VARIANTE ALLA PRATICA		N. _____		PROT. _____		del _____	
<input type="checkbox"/> NUOVO ALLACCIO DA REALIZZARE				<input type="checkbox"/> RIFACIMENTO / SPOSTAMENTO ALLACCIO ESISTENTE					
<input type="checkbox"/> ALLACCIO PREDISPOSTO (es. in lottizzazioni od estensioni)				<input type="checkbox"/> MODIFICA IMPIANTO interno e/o MODIFICA QUALI/QUANTITATIVA SCARICO					
<input type="checkbox"/> ADEGUAMENTO AMMINISTRATIVO e/o REGOLARIZZAZIONE DI UNO SCARICO ESISTENTE									
Indicare motivazione richiesta:									
<input type="checkbox"/> SCARICO PERMANENTE		<input type="checkbox"/> SCARICO TEMPORANEO attivo dal _____ al _____							
Tipologia scarichi recapitanti in rete pubblica				<input type="checkbox"/> nera		n. terminali di scarico			
				<input type="checkbox"/> mista		n. terminali di scarico			
				<input type="checkbox"/> bianca		n. terminali di scarico			
TECNICO PROGETTISTA									
Nome Cognome						C.F./P.IVA			
Telefono /Cellulare						e-mail/PEC			
ALLEGATI DA PRESENTARE					ALLEGATI CASI PARTICOLARI				
5	<ul style="list-style-type: none"> • 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: <ul style="list-style-type: none"> • 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: <ul style="list-style-type: none"> • Relazione invarianza idraulica e schema della vasca 				
IO SOTTOSCRITTO/A DICHIARO:									
6	<ul style="list-style-type: none"> • 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.								

1	IMMOBILE OGGETTO DELL'ALLACCIAMENTO / PARERE ALLO SCARICO													
	via/strada/p.zza, n.		comune			provincia		cap		sub				
	Censito al NCEU		foglio n.			mappale				sub				
	CARATTERISTICHE DELLO SCARICO													
2	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													
	PIANI INTERRATI (da compilare solo se originano scarichi)													
	Quota pavimento interrato rispetto al colmo stradale mt				Sollevamento		Si		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)										
3	ACQUE METEORICHE (se richiesta l'invarianza si allega profilo vasca di laminazione e calcolo idraulico)													
	A DISPERSIONE		Si % 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							
	VASCA DI LAMINAZIONE		Si		No		mc		Tubazione		calibro DN		portata (l/s)	
	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				Calcolate per altezza mt										
Pompe per acque bianche n.				Calcolate per altezza mt										
Potenza (kW)		Marca		Pressione										
Potenza (kW)		Marca		Pressione										
Potenza (kW)		Marca		Pressione										
4	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													
5	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 m ² 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 artigiani	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)