

REGIONE TOSCANA - DIP. SICUREZZA SOCIALE
UNITA' SANITARIA LOCALE N° 7 - VALDICHIANA

RAPPORTO INFORMATIVO (N.I.P.)

PER NUOVI INSEDIAMENTI, AMPLIAMENTI ED ADATTAMENTI DI LOCALI E/O IMPIANTI ESISTENTI
DA DESTINARE AD ATTIVITA' PRODUTTIVE DI BENI E SERVIZI

SCARICHI IDRICI RIFIUTI SOLIDI RIFIUTI LIQUIDI E FANGHI

IL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE
(Timbro e firma)

DATA ___/___/___

.....

ALLEGATO "D"

D.1. SCARICHI IDRICI(*) In caso affermativo compilare anche il paragrafo D.2

SCARICO IMMESSO (*)	DESTINAZIONE - QUANTITA' IN LITRI/ANNO			
	Fognatura	Acque superf.	Suolo	Stoccaggio in vasca (**)
Civile				
Produttivo				
Raffreddamento				
Misto				
Totale				

(*) Indicare la quantità e relativa unità di misura

(**) In caso affermativo compilare il paragrafo D.2.

SCARICHI PRODUTTIVI :

Richiesta autorizzazione..... SI NO

Estremi richiesta..... Data ___/___/___

Autorizzazione..... SI NO

Estremi autorizzazione..... Data ___/___/___

Impianto di depurazione e lavorazioni afferenti (***)

(***) Allegare relazione tecnica

D. 2. RIFIUTI SOLIDI, LIQUIDI E FANGHI

Descrizione del rifiuto:

- 1. Rifiuto Quantità/anno
- 2. Rifiuto Quantità/anno
- 3. Rifiuto Quantità/anno
- 4. Rifiuto Quantità/anno
- 5. Rifiuto Quantità/anno

Provenienza

	Processo produttivo	Impianto di depurazione	Impianto di abbattimento	Altro
1	↑	↑	↑
2	↑	↑	↑
3	↑	↑	↑
4	↑	↑	↑
5	↑	↑	↑

Classificazione

	Speciali	Assimilabili R.U.	Pericolosi
1	↑	↑	↑
2	↑	↑	↑
3	↑	↑	↑
4	↑	↑	↑
5	↑	↑	↑

ALLEGATO "D"

Accumulo temporaneo :

	In superficie	Interrato	Quantità max.
1	↑	↑
2	↑	↑
3	↑	↑
4	↑	↑
5	↑	↑

Caratteristiche del sito :

Pavimenti
.....
.....

Pareti
.....
.....

Copertura
.....
.....

Modalità di smaltimento

	In proprio (*)	Mediante terzi (**)
1	↑	↑
2	↑	↑
3	↑	↑
4	↑	↑
5	↑	↑

(*) Allegare relazione tecnica indicante le modalità di smaltimento

(**) Indicare Ragione Sociale e n° autorizzazione della ditta che effettua lo smaltimento.

.....