



In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale

Scheda identificativa del pozzo da scavare

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

dati relativi all'ubicazione del pozzo

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura <input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP

Coordinate geografiche

- Gauss – Boaga
 Cassini – Soldner
 U.T.M. (Universal Transverse Mercator System)
 altro (specificare)

Riportare il bacino idrico

- 01
 02
 03
 04
 05
 06
 07
 08
 09

caratteristiche del pozzo

Diametro

cm

Profondità

m

Quota falda dal piano di campagna

Tipo di protezione o chiusura

- cemento
- metallo
- altro (specificare)

Materiale costruttivo

- acciaio
- cemento
- PVC
- altro (specificare)

dati relativi al sollevamento dell'acqua**Tipo di impianto di sollevamento**

- manuale
- meccanico

Tipo di pompa

- fissa
- mobile
- elettrica
- a motore

Portata della pompa

l/s

Potenza della pompa

kw

Diametro tubo di mandata

mm

tipologia di utilizzo dell'acqua prelevata**Tipologia utilizzo acqua prelevata**

- potabile
- irrigo agricolo
- irrigo verde pubblico
- irrigo impianti sportivi
- irrigo condominiale
- industriale
- igienico sanitario
- antincendio
- autolavaggio
- idroelettrico
- zootecnico
- ittiogenico-pescicoltura
- altro (specificare)

Uso prelevante (nel caso di usi multipli)

quantitativo di acqua prelevata

Portata massima prelevata

l/s

Prelievo medio giornaliero

m³

Prelievo medio annuo

m³

Contatore

- è presente un contatore
 non è presente un contatore

periodo di prelievo dell'acqua

Numero dei mesi all'anno in cui avviene il prelievo

Indicare i mesi

- gennaio
 febbraio
 marzo
 aprile
 maggio
 giugno
 luglio
 agosto
 settembre
 ottobre
 novembre
 dicembre

Media dei giorni di prelievo mensile

Media delle ore giornaliere

restituzione dell'acqua prelevata

Restituzione dell'acqua

- l'acqua prelevata viene restituita
- Quantità restituita**
- totale
- parziale
- Specificare**
- %
- l'acqua prelevata non viene restituita

qualità acqua restituita

Qualità acqua

- uguale
 peggiore
 trattata
 non trattata

allacciamento ad acquedotto pubblico

Allacciamento

- l'utente è allacciato al pubblico acquedotto
- l'utente non è allacciato al pubblico acquedotto

Quantità restituita

- zona non servita
- altro (specificare)

Filottrano

Luogo

Data

il dichiarante