



### SCHEDA DI CARATTERIZZAZIONE DELLA DERIVAZIONE IDRICA

| ALLEGATA ALLA DOMANDA DI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | IN DATA          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |
| CODICE UTENZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |
| TITOLARE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |
| COMPILATORE (firma)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ATA COMPILAZIONE |
| COMPILATORE (IIIIIIa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |
| RICHIEDENTE (firma)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |
| SEZIONI DELLA SCHEDA COMPILATE: (indicare il numero delle sezio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |
| 1-DER 2-PRS 2-PZZ 2-SRG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2-FNT 2-TRC      |
| 3-UPT 3-UAG 3-UEN 3-URQ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 3-UPR 3-ULV      |
| 3-UPS 3-UZT 3-UCV 3-UDM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 4-PSD 4-RST      |
| 5-SRB 6-PFS 6-PGR 6-RGP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |
| The state of the s |                  |

## SIRI – CATASTO DERIVAZIONI IDRICHE

Scheda di rilevazione dati

# 1-DER/1

### INFORMAZIONI GENERALI DELLA DERIVAZIONE

| A Dati identificativi                            |                                                                    |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| CODICE UTENZA                                    | CODICE RILIEVO DERIVAZIONE PRINCIPALE (in caso di sub-derivazione) |
| SPECIE DERIVAZIONE: PICCOLA                      | GRANDE                                                             |
| B Pratica                                        |                                                                    |
| D I latica                                       |                                                                    |
| Documentazione tecnica                           |                                                                    |
| PROGETTO                                         | DATA//                                                             |
|                                                  |                                                                    |
|                                                  |                                                                    |
| C Esercizio della derivazione                    |                                                                    |
| PORTATA MASSIMA DERIVABILE (I/s)                 | PORTATA MEDIA ANNUA DERIVABILE (I/s)                               |
| VOLUME MASSIMO DI CONCESSIONE (m³)               |                                                                    |
| D Captazioni                                     |                                                                    |
| Opere di captazione a servizio della derivazione |                                                                    |
| PRESE DA ACQUE POZZI SC<br>SUPERFICIALI          | ORGENTI FONTANILI TRINCEE DRENANTI                                 |
| <b>Adduzione</b>                                 |                                                                    |
| SVILUPPO COMPLESSIVO                             | SVILUPPO COMPLESSIVO                                               |
| DEI CANALI (m)                                   | DELLE CONDOTTE (m)                                                 |
| SVILUPPO COMPLESSIVO DELLE GALLERIE (m)          | CAPACITA' DI ACCUMULO NELLE GALLERIE ( m³)                         |
| Strumentazione e infrastrutture accessorie       | THELE OF LEEKING (III)                                             |
| MISURATORI MODULATORE                            |                                                                    |
|                                                  |                                                                    |

| F Usi                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------|
| Usi dell'acqua derivata                                                            |
| POTABILE AGRICOLO ENERGETICO PRODUZIONE DI LAVAGGIO DI INERTI                      |
| RIQUALIFICAZIONE ZOOTECNICO PISCICOLO DOMESTICO CIVILE E ASSIMILATI                |
| Uso plurimo dell'acqua derivata                                                    |
| USO PLURIMO RISORSA DESTINATA AD USO PLURIMO (% sul totale)                        |
| G Restituzione                                                                     |
| PORTATA COMPLESSIVAMENTE RESTITUITA (I/s)                                          |
| VOLUME ANNUO COMPLESSIVAMENTE RESTITUITO (m³)                                      |
| SVILUPPO COMPLESSIVO DEI CANALI (m) SVILUPPO COMPLESSIVO DELLE CONDOTTE (m)        |
| SVILUPPO COMPLESSIVO DELLE GALLERIE (m) CAPACITA' DI ACCUMULO NELLE GALLERIE ( m³) |
| Strumentazione e infrastrutture accessorie  MISURATORI DEMODULATORE                |
|                                                                                    |
| Recapiti finali                                                                    |
| Opere di recapito finale a servizio della derivazione                              |
| RESTITUZIONI SCARICHI                                                              |
| ■ Scambio                                                                          |
| PORTATA MEDIA COMPLESSIVAMENTE                                                     |
| ACQUISITA (I/s)  PORTATA MEDIA COMPLESSIVAMENTE  CEDUTA (I/s)  CEDUTA (I/s)        |
| Note                                                                               |
|                                                                                    |
|                                                                                    |
|                                                                                    |
|                                                                                    |
|                                                                                    |
|                                                                                    |

2-PZZ/1

| A Dati identificativi                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PZZ                                                                                                                                          |
| DENOMINAZIONE                                                                                                                                |
| B Localizzazione                                                                                                                             |
| COMUNE FOGLIO MAPPALE MAPPALE                                                                                                                |
| C Altri elementi identificativi                                                                                                              |
| PROFONDITÀ* (m) QUOTA DEL PIANO CAMPAGNA s.l.m. (m) Campo pozzi                                                                              |
| Appartenenza ad un campo pozzi DENOMINAZIONE                                                                                                 |
| AREA DI RISPETTO DESCRIZIONE                                                                                                                 |
| D Ecoroirio della contaziona                                                                                                                 |
| Portate prelevate dalla captazione  DAL (gg/mm) (gg/mm) PORTATA MASSIMA (I/s) PORTATA MEDIA (I/s)  DAL (JAL (JAL (JAL (JAL (JAL (JAL (JAL (J |
| VOLUME MASSIMO DI CONCESSIONE (m³) PORTATA MEDIA ANNUA DERIVABILE (l/s) DERIVABILE (l/s)                                                     |
| APPROVVIGIONAMENTO ALTERNATIVO: CODICE RILIEVO                                                                                               |

|    | Misuratori di portate e/o volumi                                |                |                         |                                 |                                                           |
|----|-----------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------|
|    | MISURATORE:                                                     | CODICE RILIEVO | ) MSR                   |                                 |                                                           |
| F  | Dati strutturali                                                |                |                         |                                 |                                                           |
|    | DATA DI COSTRUZIONE: /                                          |                |                         | DISPONIBILITÀ D<br>STRATIGRAFIE |                                                           |
|    | TIPO DI FALDA DA CUI SI P                                       | RELEVA:        | SUPERFICIALE            | PROFC                           | NDA                                                       |
|    | Diametro colonna  Diametro Profondità (*) (mm) da metri a metri | Filtri —       | Tipologia<br>del filtro | Apertura (mm)                   | Profondità (*)  da metri  a metri  (Dichiarato/ Misurato) |
| G  | Conformità di legge                                             |                |                         |                                 |                                                           |
| CC | NFORMITÀ ALLA LEGGE<br>REGIONALE 22/96 si                       | no             | da accerta              | are                             |                                                           |
|    | DATA DENUNCIA                                                   |                | SOGGETTO<br>DENUNCIANTE |                                 |                                                           |
|    | AUTORIZZAZIONE<br>ALLA RICERCA                                  | PROV           | DATA<br>/EDIMENTO       |                                 |                                                           |
|    | Note                                                            |                |                         |                                 |                                                           |
|    |                                                                 |                |                         |                                 |                                                           |
|    |                                                                 |                |                         |                                 |                                                           |

2-PZZ/1

| A Dati identificativi                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PZZ                                                                                                                                          |
| DENOMINAZIONE                                                                                                                                |
| B Localizzazione                                                                                                                             |
| COMUNE FOGLIO MAPPALE MAPPALE                                                                                                                |
| C Altri elementi identificativi                                                                                                              |
| PROFONDITÀ* (m) QUOTA DEL PIANO CAMPAGNA s.l.m. (m) Campo pozzi                                                                              |
| Appartenenza ad un campo pozzi DENOMINAZIONE                                                                                                 |
| AREA DI RISPETTO DESCRIZIONE                                                                                                                 |
| D Ecoroirio della contaziona                                                                                                                 |
| Portate prelevate dalla captazione  DAL (gg/mm) (gg/mm) PORTATA MASSIMA (I/s) PORTATA MEDIA (I/s)  DAL (JAL (JAL (JAL (JAL (JAL (JAL (JAL (J |
| VOLUME MASSIMO DI CONCESSIONE (m³) PORTATA MEDIA ANNUA DERIVABILE (l/s) DERIVABILE (l/s)                                                     |
| APPROVVIGIONAMENTO ALTERNATIVO: CODICE RILIEVO                                                                                               |

|    | Misuratori di portate e/o volumi                                |                |                         |                                 |                                                           |
|----|-----------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------|
|    | MISURATORE:                                                     | CODICE RILIEVO | ) MSR                   |                                 |                                                           |
| F  | Dati strutturali                                                |                |                         |                                 |                                                           |
|    | DATA DI COSTRUZIONE: /                                          |                |                         | DISPONIBILITÀ D<br>STRATIGRAFIE |                                                           |
|    | TIPO DI FALDA DA CUI SI P                                       | RELEVA:        | SUPERFICIALE            | PROFC                           | NDA                                                       |
|    | Diametro colonna  Diametro Profondità (*) (mm) da metri a metri | Filtri —       | Tipologia<br>del filtro | Apertura (mm)                   | Profondità (*)  da metri  a metri  (Dichiarato/ Misurato) |
| G  | Conformità di legge                                             |                |                         |                                 |                                                           |
| CC | NFORMITÀ ALLA LEGGE<br>REGIONALE 22/96 si                       | no             | da accerta              | are                             |                                                           |
|    | DATA DENUNCIA                                                   |                | SOGGETTO<br>DENUNCIANTE |                                 |                                                           |
|    | AUTORIZZAZIONE<br>ALLA RICERCA                                  | PROV           | DATA<br>/EDIMENTO       |                                 |                                                           |
|    | Note                                                            |                |                         |                                 |                                                           |
|    |                                                                 |                |                         |                                 |                                                           |
|    |                                                                 |                |                         |                                 |                                                           |

2-PZZ/1

| A Dati identificativi                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PZZ                                                                                                                                          |
| DENOMINAZIONE                                                                                                                                |
| B Localizzazione                                                                                                                             |
| COMUNE FOGLIO MAPPALE MAPPALE                                                                                                                |
| C Altri elementi identificativi                                                                                                              |
| PROFONDITÀ* (m) QUOTA DEL PIANO CAMPAGNA s.l.m. (m) Campo pozzi                                                                              |
| Appartenenza ad un campo pozzi DENOMINAZIONE                                                                                                 |
| AREA DI RISPETTO DESCRIZIONE                                                                                                                 |
| D Ecoroirio della contaziona                                                                                                                 |
| Portate prelevate dalla captazione  DAL (gg/mm) (gg/mm) PORTATA MASSIMA (I/s) PORTATA MEDIA (I/s)  DAL (JAL (JAL (JAL (JAL (JAL (JAL (JAL (J |
| VOLUME MASSIMO DI CONCESSIONE (m³) PORTATA MEDIA ANNUA DERIVABILE (l/s) DERIVABILE (l/s)                                                     |
| APPROVVIGIONAMENTO ALTERNATIVO: CODICE RILIEVO                                                                                               |

|    | Misuratori di portate e/o volumi                                |                |                         |                                 |                                                           |
|----|-----------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------|
|    | MISURATORE:                                                     | CODICE RILIEVO | ) MSR                   |                                 |                                                           |
| F  | Dati strutturali                                                |                |                         |                                 |                                                           |
|    | DATA DI COSTRUZIONE: /                                          |                |                         | DISPONIBILITÀ D<br>STRATIGRAFIE |                                                           |
|    | TIPO DI FALDA DA CUI SI P                                       | RELEVA:        | SUPERFICIALE            | PROFC                           | NDA                                                       |
|    | Diametro colonna  Diametro Profondità (*) (mm) da metri a metri | Filtri —       | Tipologia<br>del filtro | Apertura (mm)                   | Profondità (*)  da metri  a metri  (Dichiarato/ Misurato) |
| G  | Conformità di legge                                             |                |                         |                                 |                                                           |
| CC | NFORMITÀ ALLA LEGGE<br>REGIONALE 22/96 si                       | no             | da accerta              | are                             |                                                           |
|    | DATA DENUNCIA                                                   |                | SOGGETTO<br>DENUNCIANTE |                                 |                                                           |
|    | AUTORIZZAZIONE<br>ALLA RICERCA                                  | PROV           | DATA<br>/EDIMENTO       |                                 |                                                           |
|    | Note                                                            |                |                         |                                 |                                                           |
|    |                                                                 |                |                         |                                 |                                                           |
|    |                                                                 |                |                         |                                 |                                                           |

2-PZZ/1

| A Dati identificativi                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PZZ                                                                                                                                          |
| DENOMINAZIONE                                                                                                                                |
| B Localizzazione                                                                                                                             |
| COMUNE FOGLIO MAPPALE MAPPALE                                                                                                                |
| C Altri elementi identificativi                                                                                                              |
| PROFONDITÀ* (m) QUOTA DEL PIANO CAMPAGNA s.l.m. (m) Campo pozzi                                                                              |
| Appartenenza ad un campo pozzi DENOMINAZIONE                                                                                                 |
| AREA DI RISPETTO DESCRIZIONE                                                                                                                 |
| D Ecoroirio della contaziona                                                                                                                 |
| Portate prelevate dalla captazione  DAL (gg/mm) (gg/mm) PORTATA MASSIMA (I/s) PORTATA MEDIA (I/s)  DAL (JAL (JAL (JAL (JAL (JAL (JAL (JAL (J |
| VOLUME MASSIMO DI CONCESSIONE (m³) PORTATA MEDIA ANNUA DERIVABILE (l/s) DERIVABILE (l/s)                                                     |
| APPROVVIGIONAMENTO ALTERNATIVO: CODICE RILIEVO                                                                                               |

|    | Misuratori di portate e/o volumi                                |                |                         |                                 |                                                           |
|----|-----------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------|
|    | MISURATORE:                                                     | CODICE RILIEVO | ) MSR                   |                                 |                                                           |
| F  | Dati strutturali                                                |                |                         |                                 |                                                           |
|    | DATA DI COSTRUZIONE: /                                          |                |                         | DISPONIBILITÀ D<br>STRATIGRAFIE |                                                           |
|    | TIPO DI FALDA DA CUI SI P                                       | RELEVA:        | SUPERFICIALE            | PROFC                           | NDA                                                       |
|    | Diametro colonna  Diametro Profondità (*) (mm) da metri a metri | Filtri —       | Tipologia<br>del filtro | Apertura (mm)                   | Profondità (*)  da metri  a metri  (Dichiarato/ Misurato) |
| G  | Conformità di legge                                             |                |                         |                                 |                                                           |
| CC | NFORMITÀ ALLA LEGGE<br>REGIONALE 22/96 si                       | no             | da accerta              | are                             |                                                           |
|    | DATA DENUNCIA                                                   |                | SOGGETTO<br>DENUNCIANTE |                                 |                                                           |
|    | AUTORIZZAZIONE<br>ALLA RICERCA                                  | PROV           | DATA<br>/EDIMENTO       |                                 |                                                           |
|    | Note                                                            |                |                         |                                 |                                                           |
|    |                                                                 |                |                         |                                 |                                                           |
|    |                                                                 |                |                         |                                 |                                                           |

3-UPR

### **USO PRODUZIONE BENI E SERVIZI**

| A Dati identificativi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CODICE RILIEVO UPR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| DENOMINAZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| _ Localizzazione —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| COMUNE LOCALITÀ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| INDIRIZZO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| TELEFONO FAX FAX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| E-MAIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| B Esercizio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Usi effettivi DI PROCESSO E ASSIMILATI ALIMENTARE SERVIZI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| DI PROCESSO E ASSIMILATI ALIMENTARE SERVIZI INNEVAMENTO ARTIFICIALE RAFFREDDAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Quantità di risorsa derivata destinata allo specifico uso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| DAL (gg/mm) AL (gg/mm) PORTATA MASSIMA (I/s) PORTATA MEDIA (I/s)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| PORTATA MEDIA (I/s) VOLUME MASSIMO ANNUO (m³)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C Utenza                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| CATEGORIA: EMAS ISO 14001 UNI EN ISO ALTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| CATEGORIA: EMAS ISO 14001 ONI EN ISO 9001 - 2000 ALTRO DATA DI |
| RILASCIO CERTIFICAZIONE SCADENZA SCADENZA SCADENZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Note                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

4-RST

# RESTITUZIONE

| A Dati identificativi                                                                                           |                                              |                          |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------|--|
| RST                                                                                                             |                                              | SCARICO                  |  |
| _ Localizzazione                                                                                                |                                              | □ Dati catastali         |  |
| COMUNE                                                                                                          |                                              | FOGLIO                   |  |
| LOCALITÀ                                                                                                        |                                              | MAPPALE                  |  |
|                                                                                                                 |                                              |                          |  |
| B Corpo idrico                                                                                                  |                                              |                          |  |
|                                                                                                                 | D'ACQUA CANALE LAGO CANALE                   | INVASO/ LAGO FALDA FALDA |  |
| DENOMINAZIONE                                                                                                   |                                              |                          |  |
| SPONDA SU CUI<br>INSISTE L'OPERA: DES                                                                           | TRA SINISTRA                                 |                          |  |
| C Esercizio della restituzione                                                                                  |                                              |                          |  |
| PORTATA MASSIMA RESTITUITA (I/s)  VOLUME ANNUO RESTITUITO (m³)  Portate restituite  DAL (gg/mm) (gg/mm) (gg/mm) | PORTATA MEDIA RESTITU  PORTATA MASSIMA (I/s) |                          |  |
|                                                                                                                 |                                              |                          |  |
| RECAPITO ALTERNATIVO: CODICE RILIEVO RST                                                                        |                                              |                          |  |
| Misuratori di portate e/o volu                                                                                  | mi                                           |                          |  |
| MISURATORE: CODICE RILIEVO MSR                                                                                  |                                              |                          |  |
| Note                                                                                                            |                                              |                          |  |
|                                                                                                                 |                                              |                          |  |
|                                                                                                                 |                                              |                          |  |



### TITOLARE – PERSONA GIURIDICA

| A Intestazione                                          |                                             |  |  |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--|--|
| RAGIONE SOCIALE                                         |                                             |  |  |
| CLASSIFICAZIONE: CONSORZIO IRRIGUO DI II GRADO          | GESTORE DEL<br>SERVIZIO IDRICO<br>INTEGRATO |  |  |
|                                                         |                                             |  |  |
| B Dati anagrafici                                       |                                             |  |  |
| CODICE FISCALE                                          | PARTITA IVA                                 |  |  |
| INDIRIZZO                                               | CIVICO C.A.P.                               |  |  |
| COMUNE                                                  | PROVINCIA PROVINCIA                         |  |  |
| NUMERO DI TELEFONO                                      | NUMERO DI FAX                               |  |  |
| INDIRIZZO<br>E-MAIL                                     |                                             |  |  |
|                                                         |                                             |  |  |
| C Soggetto diverso presso cui viene eletto il domicilio |                                             |  |  |
|                                                         |                                             |  |  |
| DENOMINAZIONE                                           |                                             |  |  |
| INDIRIZZO                                               | CIVICO C.A.P.                               |  |  |
| COMUNE                                                  | PROVINCIA PROVINCIA                         |  |  |