



DATI STATISTICI

ACQUE TERMALI

Anno: _____

Dati generali	Concessione (denominazione): _____
	Decreto dirigenziale n° _____ del _____ ; scadenza _____ per utilizzo: solo termale ; anche energetico
	Titolare Concessione (denominazione della Ditta/Società): _____
	Con sede in Via/ P.zza: _____ n° _____
	Comune: _____ Prov. _____ CAP _____
	Tel. _____ Fax _____ e.mail _____
	Codice Fiscale/Partita I.V.A.: _____
	Legale Rappresentante / Titolare:
Cognome _____ Nome _____	
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____	
Azienda (insegna): _____	
Con sede in Via/ P.zza: _____ n° _____	
Comune: _____ Prov. _____ CAP _____	
Tel. _____ Fax _____ e.mail _____	
Direttore sanitario:	
Cognome _____ Nome _____	
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____	
Periodo di apertura: dal _____ al _____	

Dati pozzo / sorgente	Pozzo / Sorgente	Riferimento Catastale			Caratteristiche					Manutenzione ultima	Video-ispezione	etichetta
	Sigla	Comune	Fg.	Part.	Anno scavo	Diametro (mm)	Profondità pozzo (m)	Falda m dal p.c.	Recintato (si / no)	gg/mm/aa	anno	
Note:												

Allegato P2

Sistema sollevamento acqua	Pozzo / Sorgente	Pompa							
	Sigla	Tipo	Modello	Matricola	Potenza (kW)	Portata (l/min)	Prevalenza (m)	Profondità (m)	Diametro tubo mandata (mm)
Note:									

Misuratore volume acqua emunta	Pozzo / Sorgente	Misuratore del volume d'acqua emunta		
	Sigla	Tipo	Modello	Matricola
Note:				

Lettura apparecchi misura	Pozzo / Sorgente	Utilizzo	Data lettura	Portata	Temperatura	Progressivo contatore	Totale volume emunto nell'anno
	Sigla	B=balneazione E=energetico M=monitoraggio T=terapeutico	gg/mm/aa	l/min	°C	numero	mc/anno
Note:							

Prestazioni termali erogate	Fisio-terapico	Fanghi e bagni	Piscine termali	Inalatorio	Centro benessere	Visite specialistiche	Estetica	Altro
	si/no	si/no	si/no	si/no	si/no	si/no	si/no	si/no
Note:								

Allegato P2

Addetti lavoro	Giorni lavorativi	Personale	Stagionale		Fisso		Totale ore lavorate
			Unità	Ore lavorative	Unità	Ore lavorative	
		Dirigente					
		Impiegati					
		Operai					
		Totale					
Note:							

Piscine alimentate con acqua termale o calda sotterranea	Tipo	Denominazione	Acqua	Capacità	Riempimenti annui	Volume acqua utilizzata
	S=scoperta C=coperta		T= termale CS=calda	mc	numero	mc/anno
Note:						

Uso energetico	Utilizzo	Tecnica adottata:			
		fluidi separati, con scambiatore di calore		immissione diretta	
		si	no	si	no
	Riscaldamento acqua sanitaria				
	Riscaldamento acqua piscina				
	Climatizzazione ambienti				
	Altro				
Note:					

(da compilarsi se concesso anche l'uso energetico della risorsa)

Contributo dovuto al Comune (art. 36, co. 8, lett. b), L.R. 8/2008)	Prestazioni termali erogate nell'anno			Contributo dovuto
	Fatturato annuo:	da:	a:	
contrassegnare con X		Euro 0,00	Euro 200.000,00	Euro 750,00
		Euro 200.000,01	Euro 800.000,00	Euro 1.500,00
		Euro 800.000,01	Euro 2.400.000,00	Euro 3.000,00
		Euro 2.400.000,01	Euro 6.000.000,00	Euro 6.000,00
		Euro 6.000.000,01	Euro 12.000.000,00	Euro 12.000,00
		Euro 12.000.000,01	oltre	Euro 24.000,00
Versamento del contributo:		Euro _____ a favore del Comune di _____ in data _____ mediante _____		
Note:				

Allegato P2

Contributo dovuto al Comune (art. 36, co. 8, lett. c), L.R. 8/2008)	contrassegnare con X	Sfruttamento della risorsa		Contributo dovuto:		
			tramite l'emungimento d'acqua	Euro 2.000,00		
			esclusivamente con scambio termico compresa la reiniezione nella falda di provenienza	Euro 1.000,00		
		Sfruttamento della risorsa in abitazioni private		Contributo dovuto:		
			tramite l'emungimento d'acqua	Euro 1.000,00		
			esclusivamente con scambio termico compresa la reiniezione nella falda di provenienza	Euro 500,00		
		Sfruttamento della risorsa		Contributo dovuto:		
			da parte di strutture pubbliche, quali scuole di ogni ordine e grado, ospedali e strutture assimilabili	Euro 0,00		
		Versamento del contributo:		Euro _____ a favore del Comune di _____ in data _____ mediante _____		
		Note:				

(da compilarsi se concesso anche l'uso energetico della risorsa)

Diritto proporzionale annuo (art.36, co.2, L.R. 8/2008)		
Importo dovuto	Aggiornamento ISTAT	Totale
Euro	Euro	Euro
Premialità di cui all'art. 43 della L.R. 8/2008 e art. 35 del Regolamento		
a detrarre, l'importo della premialità riconosciuta con provvedimento del Settore n. _____ del _____:		
Importo da versare:		
Versamento del diritto proporzionale annuo:	Euro _____ a favore della Regione Campania in data _____ mediante _____	
Note:		

(se concesso anche l'uso energetico della risorsa, il diritto è dovuto una sola volta, ai sensi dell'art.36, co.4, della L.R. 8/08)

Il sottoscritto, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali che assume ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n.445/2000 (allego fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità), dichiara la veridicità di quanto riportato nella presente scheda.

Luogo e data _____

Il Titolare / Legale rappresentante:

(timbro e firma)