



**DATI STATISTICI**

**ACQUE TERMALI**

Anno: \_\_\_\_\_

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

**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)
<b>Note:</b>									

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

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
<b>Note:</b>							

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
<b>Note:</b>								



**Allegato P2**

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

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

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

(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)