

Modulo di dimensionamento per l'impianto di trattamento delle acque reflue

Otto Graf GmbH Kunststoffzeugnisse Produktmanagement Carl-Zeiss-Straße 2 – 6 DE-79331 Teningen Tel.: +49 7641 589-0 Fax: +49 7641 589-50 mail@graf.info www.graf.info	Indirizzo cantiere:	Cliente: Nome: Via: CAP / Città: Telefono: Fax: E-mail:
---	---------------------	---

① Parametri principali

Portata idraulica massima giornaliera in ingresso nell'impianto	_____ m ³
Consumo d'acqua giornaliero per persona	_____ litri
Carico organico BOD5	_____ mg/l

② Specificità nazionali

Valori di scarico previsti a livello nazionale (o se presenti specifiche diverse a livello regionale)		
BOD5: _____ mg/l	COD: _____ mg/l	SS: _____ mg/l
NH4-N: _____ mg/l	Ntot: _____ mg/l	P: _____ mg/l

Esposizione termica:		
Temperatura massima:	_____ °C	_____ F
Temperatura minima:	_____ °C	_____ F

③ Caratteristiche speciali

Zona a rischio idraulico	Acqua di falda < 2 m sotto al livello del suolo	Terreno in pendenza	Altezza sul livello del mare: _____ m
--------------------------	---	---------------------	---------------------------------------

④ Chiusino necessario

Carico pedonale (classe A)	Carico veicolare (classe B)	Carico per mezzi pesanti (classe D)
----------------------------	-----------------------------	-------------------------------------

⑤ Pannello di controllo / Centralina

Locali interni	Locali esterni	Distanza dall'impianto di trattamento delle acque reflue: _____ m
----------------	----------------	---

⑥ Dettagli essenziali dell'impianto progettato

Tipo di progetto (spuntare tutte le caselle pertinenti)	
Residenziale Casa per vacanze / weekend Abitazione ad uso permanente	Non residenziale L'impianto di trattamento delle acque reflue riceve la portata massima giornaliera precedentemente specificata nell'arco di _____ ore.

Specificare la destinazione d'uso prevista compilando i campi riportati di seguito. In caso di necessità, utilizzare la sezione dei commenti per fornire tutte le informazioni aggiuntive che non è possibile riportare nei campi.

Inviare il modulo compilato all'indirizzo italia@graf.inf. Il dimensionamento sarà sottoposto a una verifica o sarà inviato immediatamente il primo preventivo personalizzato. L'azienda produttrice rimane a completa disposizione per ogni richiesta.

Modulo di dimensionamento per l'impianto di trattamento delle acque reflue

Servizio di ristorazione	Sede degli eventi
Posti a sedere _____	Frequenza degli eventi _____ eventi alla settimana al mese all'anno
Locale interno _____ Locale esterno _____	_____ durata di un evento in giorni
_____ mesi consecutivi di chiusura	_____ durata di un evento in ore al giorno
_____ giorni di chiusura alla settimana	_____ numero massimo di visitatori + dipendenti
_____ giorni di punta alla settimana	_____ numero massimo di pasti preparati in loco
_____ presenza massima nei giorni di picco *	
_____ presenza minima nel giorno di minima affluenza *	

* Ospiti per posto al giorno

Hotel / Ostello: numero di posti letto _____ Solo pernottamento, ma servizio ristorazione: numero di posti letto _____

Variazioni stagionali della produzione di acque reflue

Afflusso massimo _____ m³/giorno
Qual è l'afflusso massimo giornaliero di acque reflue in alta stagione?

Periodo di portata massima _____
In generale, in quale periodo si verifica questo afflusso massimo? (ad esempio giugno - agosto)

Afflusso minimo _____ m³/giorno
Qual è l'afflusso minimo giornaliero di acque reflue in bassa stagione?

Periodo di afflusso minimo _____
In generale, in quale periodo si verifica questo afflusso minimo? (ad esempio dicembre - febbraio)

Variazioni settimanali della portata di acque reflue

Indicare le tipiche variazioni settimanali dell'afflusso di acque reflue:

Afflusso massimo _____ m³/giorno

Periodo di afflusso minimo _____
In generale, quanto dura questo afflusso massimo? (ad esempio venerdì - domenica)

Afflusso minimo _____ m³/giorno

Periodo di afflusso minimo _____
In generale, quanto dura questo afflusso minimo? (ad esempio lunedì - giovedì)

Commenti aggiuntivi:

Power supply form

Stromversorgungsformular / formulaire d'alimentation / forma zasilania / formulario de suministro de energía / modulo di alimentazione elettrica

Otto Graf GmbH Kunststoffzeugnisse Produktmanagement Carl-Zeiss-Straße 2 – 6 DE-79331 Teningen Tel.: +49 7641 589-0 Fax: +49 7641 589-50 mail@graf.info www.graf.info	Site address:	Contractor: Name: Street: Post code / town: Phone: Fax: Email:
---	---------------	--

Please provide the following data on the existing power supply:

Bitte geben Sie die folgenden Daten zur vorhandenen Stromversorgung an: / Veuillez fournir les données suivantes sur l'alimentation électrique existante: / Proporcione los siguientes datos sobre la fuente de alimentación existente: / Si prega di fornire i seguenti dati sull'alimentazione elettrica esistente: / Proszę podać następujące dane dotyczące istniejącego zasilacza:

Frequency:

50 Hz

60 Hz

1 phase:				
	L - N	110 V	230 V	_____

3 phases:				
	L - N	110 V	230 V	_____
	L - L	230 V	400 V	_____

Other:				
	L - N	110 V	230 V	_____
	L - L	230 V	400 V	_____

Additional comments / Kommentare / Commentaires / Comentarios / Commenti / Uwagi: