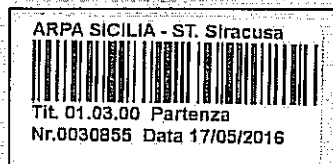




AGENZIA REGIONALE PER LA PROTEZIONE DELL'AMBIENTE

STRUTTURA TERRITORIALE
UOC DI SIRACUSA COD. 08.00.00.00
CL. DOC. 01.03.00
UOS CONTROLLI COD. 08.02.00.00

Via E. Bufardedj, 22 - 96100 Siracusa (SR)
tel. 0931 484444 / 484446 - fax. 0931 753455
E-mail dapchmicosr@arpa.sicilia.it



A S.I.A.M. S.p.A. (Ente Gestore)
Viale Santa Panaglia 141/E
96100 Siracusa

Al Comune di Siracusa in persona del
Sindaco pro tempore (gestore impianto)

96100 Siracusa

P.E.C.: sindaco@pec.comune.siracusa.it

e p.c. Assessorato per l'Energia e dei Servizi di
Pubblica Utilità
Dipartimento Regionale dell'Acqua e dei Rifiuti
Via Catania, 2

90141 PALERMO

P.E.C.:
dipartimento.acqua.rifiuti@certmail.regione.sicilia.it

Direzione Generale Arpa Sicilia
ST1-Controlli Ambientali

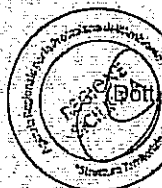
Oggetto: Comunicazione di esito del controllo effettuato presso il depuratore di Comune di Siracusa
Sopralluogo del 04-05/04/2016 (verbale n. 0020681).

Con la presente si comunica che, i campioni prelevati in data 05/04/2016 da personale di questa Agenzia presso l'impianto di depurazione del comune di Siracusa sito in c.da Canalicchio, gestito dal Comune di Siracusa, sono conformi, per i parametri determinati, ai limiti della tabella 4, allegato 5 alla parte terza, del D.Lgs 152/06 e successive modifiche e integrazioni.

ALLEGATI:

- 1) Verbale di Sopralluogo e Prelevamento n.0020681 del 05/04/2016;
- 2) Rapporto di prova.

Il Dirigente I.P.A.S.
(Dr. Salvatore Ioculano)



Direttore
(Dott. Gaetano Valastro)

Cliente : AGENZIA

Dati relativi al campione

| | |
|---|--|
| Codice Campione : 20160405SR000435 | Tipologia : ACQUE REFLUE URBANE |
| Prelevato da : Struttura Territoriale DI Siracusa | Presso : Depuratore Del Comune DI Siracusa |
| Comune : Siracusa | Indirizzo : Cda Canalicchio |
| Data-Ora prelievo : | Riferimento Richiesta : - |
| Punto prelievo : USCITA MEDIO PONDERATO 24H (09:20 DEL 04/04/16-09:20 DEL 05/04/16) | |
| Piano o procedura di campionamento : - | |
| Produttore : - | |
| Comune : - | Indirizzo : - |
| Modalità di trasporto : BORSA TERMICA | |
| Data-Ora Ricezione : 05/04/2016 12.00 | Numero Aliquote : 2 |
| Modalità di Conservazione in Laboratorio : FRIGORIFERO | |
| Informazioni aggiuntive : | |

Analisi effettuate
MACRODESCRITTORI

| Parametro | Risultato | Limite Norm. | Inizio | Fine |
|--|---------------|--------------|----------|----------|
| Solidi sospesi [Metodo: APAT IRSA CNR 2090 Man 29 2003] | 12.4 mg/l | | 06/04/16 | 06/04/16 |
| BOD5 [Metodo: APAT IRSA CNR 5120 Man 29 2003] | 19.5 mg/l | | 06/04/16 | 11/04/16 |
| COD [Metodo: APAT IRSA CNR 5130 Man 29 2003] | 29.1 mg/l | | 06/04/16 | 06/04/16 |
| pH [Metodo: APAT IRSA CNR 2060 Man 29 2003] | 7.80 unità pH | | 06/04/16 | 11/04/16 |

 Supervisore tecnico: Santo Randazzo 

- Il valore di incertezza del risultato è stato calcolato considerando un livello di fiducia del 95% ed un fattore di copertura pari a $K=2$.
- I risultati sono riferiti al solo campione sottoposto a prova.
- Il presente rapporto di prova non può essere riprodotto parzialmente senza l'autorizzazione scritta da parte del Laboratorio.
- Nel presente rapporto di prova viene utilizzato il punto come separatore decimale.

Legenda:

Rec. = Recupero

M.I. = Metodo Interno

Limite Norm. = Limite Normativo

Il Responsabile del Laboratorio

Maria Liali

 Firma
Digitale



D.Lgs 152/2006 e s.m.e.i
Controllo acque reflue urbane

CL 01.03.00
UOS 08.02.00.00

STRUTTURA TERRITORIALE ARPA
DI SIRACUSA
U.O.C. CONTROLLI
Via Bufardecì, 22 - 96100 Siracusa
Tel 0931 484410 - fax 0931753455
dnpchmicosr@arpa.sicilia.it

VERBALE DI ISPEZIONE E
CAMPIONAMENTO
DEPURATORI

ARPA SICILIA - ST. Siracusa



Tit. 01.03.00 Interno
Nr.0020681 Data 05/04/2016

DATA DAL 04/04/16 ORA INIZIO 09.30 AL 05/04/16 ORA FINE 10.30

VERBALIZZANTI:

1. TPA MASSIMO TRINCA UPG
- ~~2. AT ANGELO MINCELLA~~
3. AT GIUSEPPE MARCHISELLO

ARPA Sicilia - ST SR



20160405SR000435
Prot. Gen.: 20681/2016

DEPURATORE DEL COMUNE DI SIRACUSA
LOCALITA' C.DA CANALICCHIO
ENTE GESTORE SIAM SPA

TITOLARE O RAPPRESENTANTE LEGALE: AMORES BLASCO SANTIAGO
NATO IL 27/07/1966 A ALAGUAS (SPAGNA) RESIDENZA (PRESSO SEDE LEGALE SIAM VIALE
S. PANAGIA 141 E - SIRACUSA

AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO N. 454 DEL 16/03/2012 VALIDA FINO AL 16/03/2016

RILASCIATA DA ASSESSORATO ENERGIA - DIPARTIMENTO ACQUE E RIFIUTI

CORPO RECETTORE:

TIPO SCARICO: CONTINUO DISCONTINUO PERIODICO

TIPO DEPURATORE ADDE IDRO

L'ispezione ed il campionamento sono finalizzati a:

- monitoraggio periodico previsto dall'allegato 5 D.Lgs 152/2006 ai sensi di tab. 1
- monitoraggio periodico previsto dall'allegato 5 D.Lgs 152/2006 ai sensi di tab. 3
- monitoraggio periodico previsto dall'allegato 5 D.Lgs 152/2006 ai sensi di tab. 4
- controllo su chiamata di _____
- controllo straordinario per _____

Alla presenza di SALVATO SINUETTA in qualità di Responsabile Impianto
LO PE FRANCESCO Procuratore SIAM

È stato ispezionato l'impianto constatando quanto segue:

Stato sezioni dell'impianto:

sedimentatori primari 3 - DICUI IN FUNZION - IN EMERGO - 1 IN MANUTENZIONE

vasche ossidazione 3 IN FUNZION

dati dei solidi sedimentabili in campo

vasca ox 1 900
vasca ox 2 800
vasca ox 3 900 } 4/04/16

sedimentazione secondaria 3 IN FUNZION

labirinto finale IN FUNZION

Registri analisi si

Periodicità analisi GIORNALIERA

Registro manutenzioni si

Registro smaltimento fanghi ultimo il 04/04/16 fg. 25.000 circa Davin
 Scarico finale attivo non attivo
 Impianto di disinfezione Cloro funziona si no
 Portata media ultime 24 h: 1498,8 mc/h
 Portata istantanea al momento: 1377 mc/h me d. 20 (05/04/16)
 Accessibilità dei punti di prelievo Buona
 Pulizia e manutenzione spazi interni (strade, camminamenti) _____
 Presenza misuratori di portata in ingresso si no e in uscita si no
 Presenza pozzetto e gabbietto per posizionamento auto campionatore in ingresso si no
 Presenza pozzetto e gabbietto per posizionamento auto campionatore in uscita si no
 Presenza auto campionatore in ingresso si no e in uscita si no

PRELEVAMENTO CAMPIONI

IL CAMPIONAMENTO VIENE ESEGUITO ALLA PRESENZA DI

- 1 LO DE FRANCESCO
- 2 _____

Si chiede al Gestore se intende procedere alla verifica del limite di tab. 1 in % di depurazione o in mg/L.

Tipo di campionamento

- medio ponderato delle 24 h n. campioni 1
 medio composito da _____ n. campioni _____
 istantaneo n. campioni _____

Motivazione :

- Poiche risultano presenti i presidi necessari (pozzetto, auto campionatore e misuratore di portata)
 Poiche risultano non presenti i presidi (pozzetto, auto campionatore e misuratore di portata)
 Si procede al campionamento medio composito di tre ore ai sensi di tab. 3 in quanto

Si procede al campionamento istantaneo per _____

Sono stati prelevati i seguenti campioni

| N. prot. campione | Punto di prelievo/denominazione campione | Ore prelievo aliquote |
|-------------------|--|-----------------------------------|
| | <u>CAN. F/la C. p. A. M. G. O.</u> | <u>1.000 me 9.20 21. 04/04/16</u> |
| | | <u>Per me 9.20 21 05/04/16</u> |
| | | |
| | | |

I campioni prelevati come da schede di campionamento allegate, e sigillati, sono posti in contenitore refrigerato per il trasporto presso il laboratorio del Dipartimento per le analisi previste dal D. Lgs 152/2006.

La parte ha non ha prelevato una aliquota del campione.

La parte è invitata a presenziare o a farsi rappresentare da un consulente di fiducia alle analisi che avranno inizio in data 06/04/16 alle ore 9.00 presso la ST in intestazione (art. 223 C.P.P.- NC).

Una copia del verbale è consegnata al personale presente al campionamento il quale si impegna a comunicarne tempestivamente il contenuto al gestore e/o titolare dell'impianto.

La parte dichiara:

/

ARPA Sicilia - ST SR



20160405SR000435
Prot. Gen.: 20681/2016

SCHEDA N.

denominazione campione: USCITA DEPURATORE

Procedura di campionamento: metodo 1030 APAT IRSA manuale 29/2003

Modalità di campionamento: CAMPIONE USATO DOPO 24h.

Parametri chimico-fisici rilevati in campo

pH

T (aria °C)

15°

T (acqua °C)

19°

Campioni d'acqua per l'analisi di laboratorio:

| Check | Aliquota | N° e tipo Contenitore | Determinazioni | |
|-------------------------------------|----------|-----------------------|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 1 | 2 | bottiglia in vetro da almeno 1 litro | pH- COD - BOD - SST - NH₄⁺ - NO₃⁻ - NO₂⁻ - Cl⁻ - Fosforo totale - test ecotossicologici |
| | 2 | 1 | bottiglia in vetro da 1 litro | Fenoli, aldeidi, tensioattivi |
| | 3 | 1 | bottiglia in vetro da 1 litro | Solventi Organici Aromatici - idrocarburi totali |
| | 4 | 1 | bottiglia in vetro da almeno 250 ml con tappo a tenuta | Sostanze organoclorurate volatili |
| | 5 | 1 | bottiglia in materiale plastico da 250 ml (pH < a 2 con HNO ₃) | Metalli |
| | 1 | 1 | Bottiglia sterile in materiale plastico additivata con tiosolfato | Escherichia coli |

SCHEDA N.

denominazione campione: INGRESSO DEPURATORE

Procedura di campionamento: metodo 1030 APAT IRSA manuale 29/2003

Modalità di campionamento: _____

Parametri chimico-fisici rilevati in campo

pH

T (aria °C)

T (acqua °C)

Campioni d'acqua per l'analisi di laboratorio:

| Check | Aliquota | N° e tipo Contenitore | Determinazioni | |
|-------|----------|-----------------------|--|---|
| | 1 | 2 | bottiglia in vetro da almeno 1 litro | pH- COD - BOD - SST - NH ₄ ⁺ - NO ₃ ⁻ - NO ₂ ⁻ - Cl ⁻ - Fosforo totale - |
| | 3 | 1 | bottiglia in vetro da 1 litro | Solventi Organici Aromatici - idrocarburi totali |
| | 4 | 1 | bottiglia in vetro da almeno 250 ml con tappo a tenuta | Sostanze organoclorurate volatili |
| | 5 | 1 | bottiglia in materiale plastico da 250 ml (pH < a 2 con HNO ₃) | Metalli |

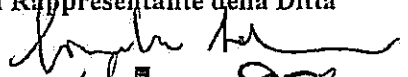
ARPA Sicilia
Sede: Via ...
Tel. ...

Quanto dichiarato dalla parte è verificabile al momento del sopralluogo SI NO

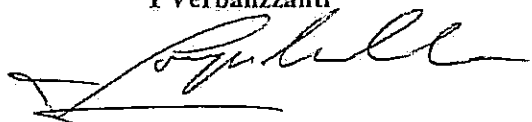
Se all'Allegato A Parte Unica copia richiesta di Autonomia
allo scrivio - Ufficio Partite Quante il valore.

Letto, confermato e sottoscritto dai verbalizzanti e dalla parte alle ore 10.30 del 05/05/16

Il Rappresentante della Ditta


siamy
SpA - Via S. Panagia, 141/E - 06100 SIRACUSA
P.IVA: 0183890891

I Verbalizzanti


ARI
T.P.A.L.L.
Trinca Massimo

Spedito 19/03/15



REGIONE SICILIANA

ASSESSORATO REGIONALE DELL'ENERGIA E DEI SERVIZI DI PUBBLICA UTILITÀ

DIPARTIMENTO REGIONALE DELL'ACQUA E DEI RIFIUTI

SCHEMA "B" - ISTANZA DI RINNOVO AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO DI ACQUE REFLUE URBANE IN CORPI IDRICI SUPERFICIALI (ART. 40 L.R. N°27/86 - ART. 124 D.LGS. N°152/06 E SS.MM.II.)

Marca da bollo
€ 14,62 (*)

ALL'ASS. REG. DELL'ENERGIA E DEI SERVIZI DI PUBBLICA UTILITÀ
DIP. REG. DELL'ACQUA E DEI RIFIUTI
VIALE CAMPANIA, 36 A-C
90144 - PALERMO

E.P.C. ALL'AGENZIA REGIONALE PER LA PROTEZIONE DELL'AMBIENTE
STRUTTURA TERRITORIALE DELLA PROVINCIA DI SIRACUSA

Il sottoscritto ⁽¹⁾ GIANCARLO GAROZZO
nato a SIRACUSA () il 04/03/1977, in qualità di:

Sindaco del Comune di SIRACUSA;

Legale rappresentante della Società _____ per la gestione del S.I.I. della Provincia Regionale di _____;

con p. IVA/Codice Fiscale 00192600898, sede legale SIRACUSA () indirizzo P.ZA BUONO, recapito telefonico 3492658591

visto l'art. 124 del D.Lgs n°152/06 e ss.mm.ii. e l'art. 40 della L.R. n°27/86, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. del 28/12/2000 n°445 in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione o uso di atti falsi:

CHIEDE

il rilascio del rinnovo dell'autorizzazione allo scarico, di cui al Decreto del 16/03/2012 n° 454, per le acque reflue urbane in uscita dall'impianto di Depurazione a servizio del/i Comune/i di SIRACUSA-FLORIDIA-SOCARINO ubicato nel territorio comunale di SIRACUSA località C.A. CANALECCHIO con recapito diretto nel ⁽²⁾ TORRENTE GRIMALDI

ELENCO ALLEGATI

- Fotocopia di valido documento di riconoscimento del richiedente;
- Scheda Tecnica "Allegato 2" debitamente compilata con la relativa documentazione;
- Ricevuta del versamento del Deposito Cauzionale di € 1000,00

Data 16/03/2015



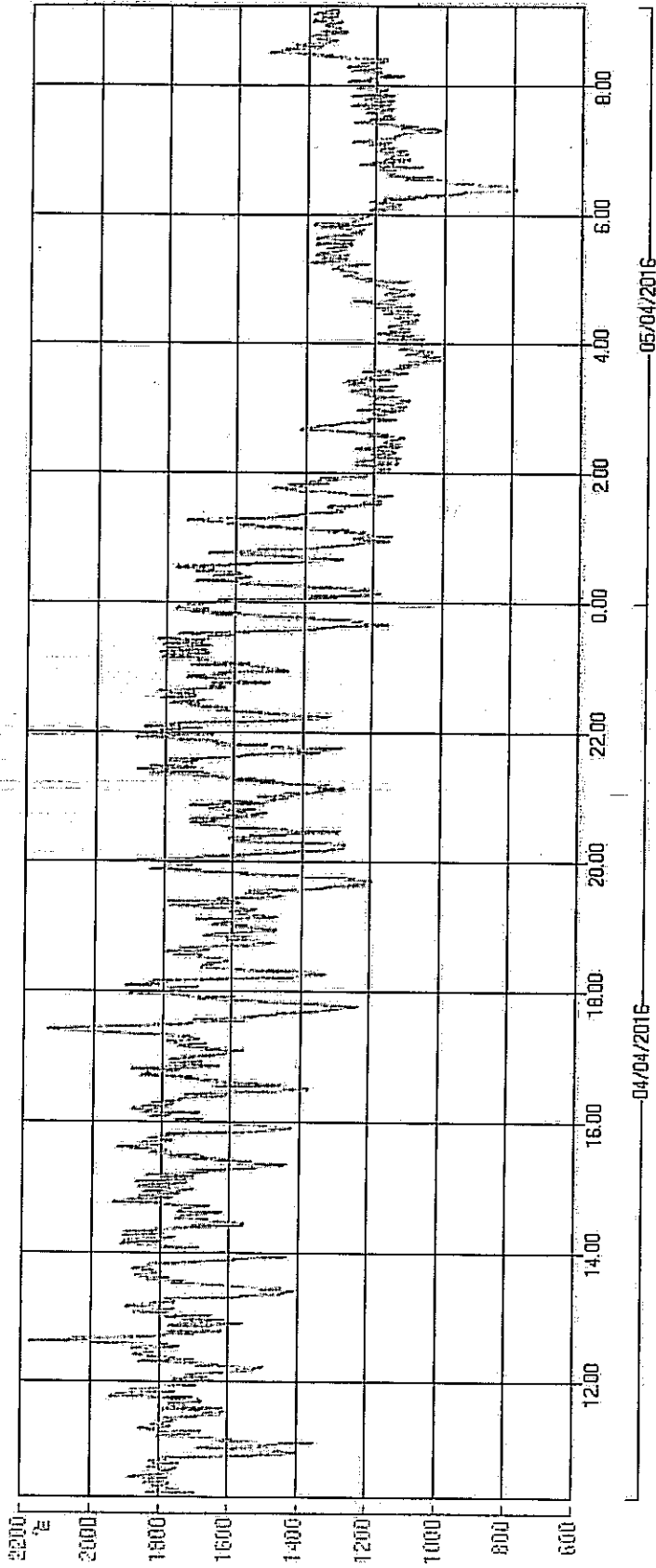
[Handwritten signature]

(*) Non dovuta dagli Enti di cui all'art. 16 all. B del D.P.R. n°642/72 e ss.mm.ii. alla Struttura Territoriale dell'A.R.P.A. la domanda in carta semplice.

(1) Il richiedente è il titolare dell'attività da cui origina lo scarico nonché legale rappresentante dell'Ente che detiene la responsabilità delle strutture connesse allo scarico delle acque reflue e può intervenire su di esse dal punto di vista economico.

(2) Specificare il nome del corpo recettore oppure "sul suolo" o "negli strati superficiali del sottosuolo".

Measurement values / trend
Device Name: Unit 1
Time period: 04/04/2016 10.14.00 to 05/04/2016 9.14.00



AREA VELOC OUT (m²)

STRUTTURA TERRITORIALE
UOC DI SIRACUSA COD. 08.00.00.00
CL. DOC. 01.03.00
UOS CONTROLLI COD. 08.02.00.00

Via E. Bufardedi, 22 - 96100 Siracusa (SR)
tel. 0931 484444 / 484446 - fax. 0931 753455
E-mail daochimicosr@arpa.sicilia.it

ARPA SICILIA - ST. Siracusa



Tit. 01.03.00 Partenza
Nr.0030855 Data 17/05/2016

A S.I.A.M. S.p.A. (Ente Gestore)
Viale Santa Panagia 141/E
96100 Siracusa

Al Comune di Siracusa in persona del
Sindaco pro tempore (gestore Impianto)

96100 Siracusa
P.E.C.: sindaco@pec.comune.siracusa.it

e p.c. Assessorato per l'Energia e dei Servizi di
Pubblica Utilità
Dipartimento Regionale dell'Acqua e dei Rifiuti
Via Catania, 2

90141 PALERMO
P.E.C.:
dipartimento.acqua.rifiuti@certmail.regione.sicilia.it

Direzione Generale Arpa Sicilia
ST1-Controlli Ambientali

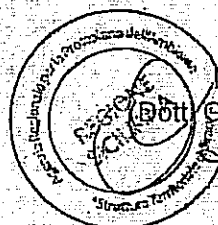
Oggetto: Comunicazione di esito del controllo effettuato presso il depuratore di Comune di Siracusa
Sopralluogo del 04-05/04/2016 (verbale n. 0020681).

Con la presente si comunica che, i campioni prelevati in data 05/04/2016 da personale di questa Agenzia presso l'impianto di depurazione del comune di Siracusa sito in c/da Canalicchio, gestito dal Comune di Siracusa, sono conformi, per i parametri determinati, ai limiti della tabella 4, allegato 5 alla parte terza, del D.Lgs 152/06 e successive modifiche e integrazioni.

ALLEGATI:

- 1) Verbale di Sopralluogo e Prelevamento n.0020681 del 05/04/2016;
- 2) Rapporto di prova.

Il Dirigente I.P.A.S.
(Dr. Salvatore Iocelano)



Direttore
(Dott. Gaetano Valastro)