

**Modulo di valutazione
Impianto di trattamento delle acque reflue**

SOCIETÀ: _____

NOME DEL CONTATTO: _____

INDIRIZZO: _____

TELEFONO _____ **FAX #** _____

E-MAIL: _____

TIPO DI ACQUE REFLUE: _____

PARAMETRO	CONCENTRAZIONE INFLUENTE		CONCENTRAZIONE EFFLUENTE		
	MASSIMO	MEDIA	MEDIA	MASSIMO	PERMESSO
Portata (m ³ /giorno o litri/minuto)					
Temperatura (°C)					
pH					
Solidi sospesi (mg/l)					
Solidi disciolti(mg/l)					
BOD ₅ (mg/l)					
BOD solubile (mg/L)					
COD (mg/l)					
Carbonio organico totale (mg/l)					
Ammoniaca-azoto (mg/l)					
N _{tot} (kjeldahl) (mg/l)					
Nitrat-azoto (mg/l)					
Ortofosfato (mg/l)					
Olio / grasso (mg/l)					
Idrocarburi petroliferi totali (mg/l)					
Rapporto F / M					
Liquori misti solidi in sospensione					
Ossigeno disciolto (mg/l)					
Età dei fanghi (giorno)					
Altri materiali organici o inorganici specifici (mg/l)					
Indice di volume dei fanghi (SVI) (ml/g) (altro)					

Problema ?

Il flusso è continuo?

Ore di operazione?

**Tipo di sistema biologico,
volume e dimensioni?**

Numero di serbatoi di ossidazione:

Volume del serbatoio di ossidazione

_____ m³ _____ m³ _____ m³

Volume del serbatoio di sedimentazione primario: _____ m³ _____ m³

Volume del serbatoio di sedimentazione secondario: _____ m³ _____ m³

Per il trattamento degli odori con D.V.U.

Perimetro dell'area, vasca o container

_____ m

Schema del sistema: (fornire se possibile)