

CCPCP-SPANC

Rue Camille Danguillaume
CS60043 - 29150 CHATEAULIN
Tél. : 02 98 16 14 06
Mail : spanc@ccpcp.bzh

DEMANDE DE CONTROLE DE CONCEPTION

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

EN VUE DE L'INSTALLATION D'UN DISPOSITIF D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

(A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR)

Cette fiche regroupe tous les renseignements sur votre système d'assainissement non collectif. Elle permettra au service SPANC d'effectuer le contrôle de conception : vérifier la compatibilité du projet avec l'habitation, le terrain et la réglementation.

Quand utiliser ce formulaire ?

- Pour tout projet de réhabilitation de l'assainissement,
- Lors de la **construction** d'une habitation non raccordée à l'assainissement collectif,
- Lors de l'**agrandissement** ou la **modification** d'une habitation non raccordée à l'assainissement collectif,
- Lors de la **réhabilitation de votre système d'assainissement non collectif**.

1] IDENTITE(S)

Du propriétaire

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
.....
Téléphone :
Mail :

Du demandeur

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
.....
Téléphone :
Mail :

2] LOCALISATION DU PROJET

Localisation : Adresse / lieu-dit :

Code Postal : Ville :

Références cadastrales : Section & n° de parcelle(s) :

Superficie totale de la parcelle :m² Superficie construite :m²

3] NATURE DU PROJET

Cette demande est réalisée dans le cadre : N°dossier :

- d'un certificat d'urbanisme préalable à une construction
- d'un permis de construire
- d'une déclaration de travaux
- d'une réhabilitation du système d'assainissement seul
- d'une validation de l'étude de sol dans le cadre d'une vente

S'agit-il : d'une construction neuve ?
 d'une rénovation / transformation ?

4] CONCEPTION ET INSTALLATION

Nom du concepteur (architecte, bureau d'études...) :

Adresse : Téléphone :

Nom de l'installateur du dispositif (si déjà choisi) :

Adresse : Téléphone :

5] CARACTERISTIQUES DU LOCAL CONCERNE

Dimension du projet :

< 20 EH

> 20 EH et <200 EH

A usage d'habitation :

Localisation : Habitat isolé Habitat regroupé/Hameau Lotissement

Résidence : Principale Secondaire Location Autre :

Si autre, précisez :

Occupation : Permanente Temporaire : Nb de jrs/an :/an

Nombre d'usagers présents :

Nombre de pièces principales : dont chambres et pièces <9 m²

Pour d'autres usages :

Description de la nature de l'activité :

.....

Alimentation en eau potable :

Alimentation publique

Autre, précisez :

.....

6] CARACTERISTIQUES DU TERRAIN ET DE SON ENVIRONNEMENT

Topographie : Pente faible (<5%) Pente moyenne (5 à 10%) Pente forte (>10%)

Type de végétation présente :

Arbres à proximité du dispositif d'assainissement : Non Oui : à quelle distance :m

Présence d'un point d'eau sur la parcelle ? : Non Oui

Si oui :

Source àmètres

Cours d'eau àmètres

Puits àmètres

Forage àmètres

Plan d'eau àmètres

Usage de ce point d'eau :

Alimentation humaine

Alimentation animale

Autres : *Précisez* :

.....

.....

7] CARACTERISTIQUES DU DISPOSITIF D'ASSAINISSEMENT

L'ensemble des eaux usées, eaux vannes (WC) et toutes les eaux ménagères (cuisine, eaux de lavage,...) doivent être collectées, traitées et évacuées. Les eaux pluviales ne sont jamais admises dans le dispositif d'assainissement.

7.2] FILIERES AGREES

Traitement primaire et secondaire des eaux usées :

◆ Ouvrage principal :

- Filière compacte**
- Phytoépuration :** Toutes les eaux usées Eaux ménagères seules
- Toilettes sèches** Unitaire Séparatif
- Microstation :** à Cultures Fixées à Cultures Libres SBR
- Autre, précisez :**
-

◆ Equipements annexes :

- Bac Dégraisseur :**
Reçoit les eaux de Cuisine (200 L mini) :L
 Cuisine et salle de bains (500 L mini) :L
- Chasse à auget :**
- Autre équipement (préciser) :**

◆ Relèvement des eaux par une pompe :

- Prévu Non prévu
- Amont prétraitement Aval prétraitement Aval traitement
- Volume du poste :L Volume de la bâchée :L

Caractéristiques du dispositif :

- Type de système retenu :
-
- N° national d'agrément (< 20 EH) :
- N° Avis Technique : Validité :
- Capacité (EH-Equivalents Habitants) :

Destination des eaux traitées :

- Infiltration dans le sol en place**
- Caractéristiques de l'infiltration :
- Surface d'infiltration (m²) : = Largeur (m) : X Longueur (m) :
- Nombre de drains : Profondeur du fond de fouille (m) :
- Autre, précisez :**

A noter : Les rejets d'eaux, même traitées, sont interdits dans les fossés, puisards, puits perdus, puits désaffectés, cavités naturelles ou artificielles.

8] DOCUMENTS A JOINDRE AVEC LA FICHE

- Une étude de sol*** réalisée selon la Charte Départementale du Finistère, comprenant au minimum : sondages du sol, test de perméabilité, dimensionnement du dispositif
*obligatoire par arrêté préfectoral n° 2004-0103 du 12 février 2004
- Un plan de situation** de la parcelle (1/25 000)
- Un plan cadastral** (1/1000 ou 1/2500) permettant de localiser la **parcelle** (lieu-dit, noms des rues...) avec les limites de terrain, la localisation de l'habitation, ainsi que les puits, sources ou captages, dans un rayon de 100 mètres par rapport au dispositif d'assainissement.
- Un plan masse** (Plan coté du terrain au 1/200^{ème}, 1/250 ou 1/500^{ème}) présentant les conclusions de l'étude et précisant :
 - les limites d'implantation du dispositif, ainsi que les limites de propriété,
 - la localisation des sondages, puits, cours d'eau, points d'eau et leurs utilisations à proximité et sur la parcelle,
 - l'habitation et ses annexes,
 - l'axe de la pente du terrain, son pourcentage et les courbes de niveaux cotées,
 - les différents éléments du dispositif d'assainissement, à savoir :
 - la sortie des eaux usées de l'habitation, ainsi que leur niveau
 - les dispositifs de prétraitement et la ventilation associée
 - le dispositif de traitement
 - les zones de plantation, les surfaces imperméabilisées prévues ou envisagées, les zones de circulation des véhicules sur la parcelle.
- La copie des autorisations** nécessaires relatives au système (DDASS, servitudes de passage,...)

9] ENGAGEMENTS

- Je soussigné(e) (nom) :
- (prénom) :
- (date de naissance) :
- m'engage à ne réaliser ou à faire réaliser les travaux qu'après réception de l'autorisation du SPANC
 - m'engage à m'acquitter de la redevance pour le contrôle de conception (150€)**
 - m'engage à m'acquitter de la redevance pour le contrôle de réalisation (180€)**
 - m'engage à appeler le service SPANC au 02 98 16 14 06 avant le recouvrement de mon installation de terre végétale, 48 heures avant la fin des travaux, pour que le technicien puisse faire le contrôle de bonne réalisation
 - autorise les agents du SPANC à accéder à ma propriété pour réaliser le contrôle de réalisation
 - m'engage à maintenir en bon état de fonctionnement l'installation par un entretien régulier (vidange, ...)
 - déclare avoir pris connaissance du règlement du SPANC (*Accessible sur demande au SPANC ou ici : <https://www.ccpcp.bzh/environnement/spanc-2/>*)
 - certifie exacts les renseignements fournis**

Date et signature du demandeur : Le.....à.....

10] REMARQUES A AJOUTER EN LIEN AVEC LA DEMANDE

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

CADRE RESERVE AU SPANC

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Notice d'information complémentaire :

Le formulaire relatif au contrôle de conception est un traitement de données personnelles géré par la Communauté de Communes de Pleyben-Châteaulin-Porzay en sa qualité de responsable de traitement. Les informations personnelles collectées vous concernant nous permettent d'assurer la gestion de l'ensemble des services en matière d'assainissement non collectif. La finalité est de réduire les pollutions pour la reconquête de la qualité des eaux sur notre territoire. Les données sont enregistrées et transmises aux services de la collectivité territoriale en charge de leur traitement, dans la limite de leurs attributions respectives. Ces informations sont obligatoires et nécessaires à la communauté de communes pour l'exercice de ses missions d'intérêt public. Les données personnelles sont conservées et traitées en base active pour la seule durée n'excédant pas celle nécessaire aux finalités pour lesquelles elles seront conservées. Vous avez le droit d'accéder à vos informations personnelles, de les faire rectifier ou demander leur effacement. Vous pouvez également demander la limitation de vos données et/ou opposer au traitement de vos données pour des raisons tenant à votre situation particulière.

Pour exercer vos droits, vous pouvez adresser votre demande accompagnée d'un justificatif d'identité à :

Communauté de Communes de Pleyben-Châteaulin-Porzay

Rue Camille Danguillaume - CS 60043 - 29150 Châteaulin

Ou à notre délégué à la protection des données via le courriel : protection.donnees@cdg29.bzh

Ou à l'adresse suivante :

La cellule RGPD - Centre de Gestion de la Fonction Publique Territoriale du Finistère

7 boulevard du Finistère 29000 Quimper

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits Informatique et Libertés ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

<https://www.ccpcp.bzh/politique-de-confidentialite/>