



Formulario per la domanda di allacciamento o per la modifica dell'impianto di acqua potabile

1. Dati del proprietario

Cognome e nome			
Indirizzo esatto			
No. telefono		No. Natel	
E-mail			

2. Dati dell'installatore sanitario

(deve essere riconosciuto dall'Associazione Acquedotti Ticinesi)

Ditta			
Responsabile			
Indirizzo esatto			
No. telefono		No. Natel	
E-mail			

3. Luogo dell'installazione

Indirizzo di ubicazione dell'immobile			
Località		Mappale	

Genere dell'allacciamento alla proprietà privata	<input type="checkbox"/> nuovo <input type="checkbox"/> predisposizione per uso futuro <input type="checkbox"/> modifica o potenziamento allacciamento esistente <input type="checkbox"/> allacciamento per uso temporaneo
--	---

Genere della costruzione	<input type="checkbox"/> nuova <input type="checkbox"/> ampliamento stabile esistente	<input type="checkbox"/> riattazione <input type="checkbox"/> altro _____
Genere dell'immobile	<input type="checkbox"/> agricolo <input type="checkbox"/> casa d'abitazione: <input type="checkbox"/> monofamiliare <input type="checkbox"/> bifamiliare <input type="checkbox"/> altro genere di immobile _____	
Necessità dell'allacciamento	Q _n _____ m ³ /h Q _{max} _____ m ³ /h Allacciamento _____ Ø _____ mm	

4. Osservazioni

--



5. Calcolo unità dell'acqua potabile (AP)

Descrizione	Piano						Calcolo unità AP		
	-2	-1	PT	1	2		Totale	Unità	Tot. Un.
Cucina								x 4	
Lavastoviglie								x 4	
WC								x 1	
Lavabo								x 2	
Bagno								x 8	
Bidet								x 2	
Doccia								x 6	
Lavatoio								x 4	
Lavatrice								x 4	
Giardino								x 5	
Piscina 3/4								x ___	
Irrigazione								x ___	
_____								x ___	
							TOTALE		

6. Allegati

- piano di tracciato e di esecuzione dell'allacciamento 1:100
 schema di principio dell'impianto (indicare materiali utilizzati e misure)
 altro _____

Con riferimento al Regolamento comunale dell'acqua potabile, il sottoscritto proprietario dell'immobile o del fondo sopra indicato inoltra con la presente regolare **domanda di allacciamento** alla rete comunale dell'acqua potabile.

Il sottoscritto si impegna a realizzare l'opera a regola d'arte e secondo i piani e le indicazioni approvate e come prescritto dalle normative vigenti.

L'installatore è tenuto a notificare tempestivamente eventuali modifiche dell'installazione e conferma di aver progettato e di realizzare la presente installazione sanitaria mediante l'utilizzo esclusivo di armature, rubinetteria e sistemi di condotte omologati SSIGA/SVGW.

La messa in esercizio dell'impianto potrà avvenire unicamente dopo la consegna del protocollo di controllo e di collaudo.

Sottoscrivendo il presente formulario si attesta di aver dato indicazioni complete e veritiere. Per tutti gli aspetti non menzionati nel presente documento fanno stato i regolamenti e le direttive vigenti.

Il presente modulo è da inoltrare alla Cancelleria comunale di Isonne con almeno 3 settimane di preavviso.

NB: i lavori non possono essere iniziati prima di aver ottenuto l'autorizzazione.

Il proprietario Luogo e data: _____ Firma: _____

L'installatore Luogo e data: _____ Timbro e firma: _____

Lasciare in bianco
 Diametro condotta: _____ Diametro contatore: _____ Decisione: _____