

# ACQUEDOTTO VALTIGLIONE S.p.A.

Fraz. San Marzanotto Loc. Bellanero 321 - 14100 Asti (AT)

C.F. e P. IVA: 00073940058

Tel. + 39 0141 532604 - Fax + 39 0141 597832

Reg. Imp. di Asti n. 00073940058 – R.E.A. n. 80495

Capitale Sociale: €5.450.000,00 i. v.

## DOMANDA DI ALLACCIAMENTO SERVIZIO IDRICO INTEGRATO

COMUNE DI \_\_\_\_\_

DOMANDA N° \_\_\_\_\_

Nome del **proprietario dell'immobile** o del terreno su cui deve essere costruito:

Indirizzo del luogo ove effettuare il nuovo allacciamento o altra tipologia di lavoro:

Recapito dell'eventuale domicilio o residenza diversa dal luogo del nuovo allacciamento:

Cod. Fisc. / P.IVA \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

Altra persona da contattare diversa dal proprietario in qualità di : (specificare il titolo) \_\_\_\_\_

Nome / Cognome e relativo recapito:

\_\_\_\_\_ . TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ALLACCIAMENTO:**     **ACQUEDOTTO**     **FOGNATURA:**

Con la presente domanda richiede:

la costruzione di un nuovo allacciamento .....

il rifacimento dell'allacciamento (UTENTE N° \_\_\_\_\_ ULM \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ utenze)

la presa per bocca antincendio (N° \_\_\_ idranti previsti) .....

lo sdoppiamento dell'allacciamento .....

altro \_\_\_\_\_

conc. edilizia: SI  N° \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_\_ NO  (antecedente al 1977)

da misurarsi a contatore alle condizioni prescritte dal Regolamento di Somministrazione d'Acqua ed alle tariffe dell'Azienda che il richiedente dichiara conoscere e di osservare, oltre ad eventuali condizioni speciali o indennità pattuite mediante la sottoscrizione dell'apposito contratto di concessione.

Note ed osservazioni aggiuntive: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

L'UFFICIO TECNICO

IL RICHIEDENTE

Asti li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sopralluogo eseguito da: \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Corrispettivo dell'allacciamento o del lavoro da eseguire pagato in data \_\_\_\_\_

Squadra operativa esecutrice del lavoro: \_\_\_\_\_

Lavoro eseguito in data \_\_\_\_\_ Dimensioni ripristino: \_\_\_\_\_ Reg. il \_\_\_\_\_

**TIPOLOGIA DEL FABBRICATO DA ALLACCIARE E NUMERO UTENZE**

- IMMOBILE NUOVO DA COSTRUIRE O IN COSTRUZIONE (N° \_\_\_\_\_ utenze da servire) .....
- IMMOBILE GIA' ESISTENTE PRIVO DI ALLACCIAMENTO (N° \_\_\_\_\_ utenze da servire) .....
- IMMOBILE GIA' ESISTENTE CON ALLACCIAMENTO DA RIFARE (N° \_\_\_\_\_ utenze da servire) .....
- IMMOBILE IN RISTRUTTURAZIONE PRIVO DI ALLACCIAMENTO (N° \_\_\_\_\_ utenze da servire) .....
- IMMOBILE IN RISTRUTTURAZIONE CON ALLACCIAMENTO DA RIFARE (N° \_\_\_\_\_ utenze da servire) .....
- DEVIAZIONE DI ALLACCIAMENTO ESISTENTE (N° \_\_\_\_\_ utenze da servire) (derivato da SCHEDA N° \_\_\_\_\_ ) .....
- GRUPPO DI VILLETTE UNIFAMILIARI (N° \_\_\_\_\_ unità abitative previste) .....
- CONDOMINIO (N° \_\_\_\_\_ alloggi previsti) .....
- CAPANNONE INDUSTRIALE (N° \_\_\_\_\_ fabbricati previsti) con impianto antincendio **SI**  (N° \_\_\_\_\_ idranti) **NO**  .....
- ALTRA TIPOLOGIA DI UTENZA DA ALLACCIARE \_\_\_\_\_ .....
- NUOVE UTENZE DA AGGIUNGERE ALLE TIPOLOGIE SOPRA ELENCAE **SI**  (N° \_\_\_\_\_ ) **NO**

**TIPOLOGIA CONTRATTO**

- UTENZA DOMESTICA .....
- UTENZA INDUSTRIALE, ARTIGIANALE, COMMERCIALE .....
- UTENZA PER ENTE PUBBLICO O COMUNITA' DI ASSISTENZA SOCIALE SENZA FINI DI LUCRO .....
- UTENZA USO CANTIERE .....
- UTENZA PER ALLEVAMENTO BESTIAME (Legge 144 / 89) .....
- ANTINCENDIO .....
- COMUNE CONSORZIATO .....
- COMUNE NON CONSORZIATO .....
- ENTE SUB DISTRIBUTORE PUBBLICO O PRIVATO DIVERSO DAL COMUNE (ACQUEDOTTI RURALI) .....

**TIPOLOGIA DELLA STRADA OGGETTO DELL' INTERVENTO**

- PRESENZA DELLA RETE IDRICA SULLA STRADA ..... **SI**  **NO**
- STRADA VICINALE / PRIVATA CON RETE DELL'ACQUEDOTTO (strada asfaltata **SI**  **NO**  ) .....
- STRADA COMUNALE .....
- STRADA PROVINCIALE (S.P. n° \_\_\_\_\_ Km. \_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_ ) .....
- STRADA STATALE (S.S. n° \_\_\_\_\_ Km. \_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_ ) .....
- TRIVELLAZIONE DELLA STRADA **NECESSARIA**  **POSSIBILE**  Lunghezza m. \_\_\_\_\_ . **NO**
- TAGLIO STRADA **PARZIALE**  **TOTALE**  **eventuale ulteriore percorrenza su strada**  Lumgh. m. \_\_\_\_\_
- RIPRISTINO DI ASFALTO **SI**  **NO**
- DIAMETRO ALLACCIAMENTO CONSIGLIATO Ø ½"  Ø ¾"  Ø 1"  Ø 2"  ALTRO \_\_\_\_\_ ...

**TIPOLOGIA DEGLI EVENTUALI SERVIZI SOTTERRANEI PRESENTI**

- FOGNATURA  ENEL  GAS  TELECOM  ALTRO  \_\_\_\_\_

NOTE AGGIUNTIVE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



