

Marca
€.16,00

**Ill.mo Signor SINDACO
del COMUNE di GIOVO**

Oggetto : **RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER ALLACCIAMENTO
ALL'ACQUEDOTTO COMUNALE.** Modullo Rev. 2.0
Art. 23 del Regolamento per il servizio di acquedotto potabile comunale.

Il sottoscritto _____ nato a _____, il _____
residente in _____ frazione _____,
recapito telefonico _____ e recapito mail _____
in qualità di _____ della p.ed. _____ p.m. _____ in C.C. Giovo,
presa visione e accettato il Regolamento comunale per l'allacciamento alla rete comunale

CHIEDE

l'autorizzazione per l'ALLACCIAMENTO all'ACQUEDOTTO potabile comunale per la
p.ed. _____ P.M. _____ in C.C. Giovo sita in località _____
Via _____ N. civico _____

DATI RELATIVI ALL'INTESTATARIO DELL'ALLACCIAMENTO (indicare se nuovo o esistente)

- Tipo della costruzione/utenza : *Civile* _____ *Altro* _____ - *Nuovo* _____ *Esistente* _____
- Portata e pressione richiesta _____ Eventuali altre richieste _____
- Ubicazione in Via/località' _____: p.ed. _____ C.C. di _____
- Intestatario utenza : _____ nato a _____,
il _____ con residenza/ recapito a _____
codice fiscale _____

Giovo, li _____

firmato

Allegati :Obbligatori

- 1- Documento di identità del richiedente
- 2- Planimetria con indicato il tracciato, tratto e metratura di suolo pubblico interessato
- 3- Indicare il diametro e le caratteristiche della tubazioni
- 4- Indicare la posizione del contatore su stacco dalla condotta
- 5- Fotografie zona dell'intervento

**NB Il Comune si riserva 15 gg er dare una risposta alla richiesta e richiedere una
eventuale Cauzione di garanzia dei lavori di ripristino.**