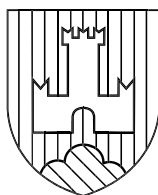


Servizio acqua potabile

Tel. +41 (0)91 646 15 62
 Fax +41 (0)91 646 89 24
 utc@castelsanpietro.ch

Comune di Castel San Pietro
 CH-6874

**RICHIESTA PRELIEVO DA IDRANTE - AUTORIZZAZIONE**

(Da inoltrare all'Ufficio Tecnico, c/o Municipio di 6874 Castel San Pietro, Fax 091/646 89 24, utc@castelsanpietro.ch)

Richiedente	Nome:
	Cognome:
	Società:
	Indirizzo:
	Tel. / e-mail:
Periodo	dal al
Scopo
Idrante/i	<input type="checkbox"/> numero <input type="checkbox"/> via/ubicazione: <input type="checkbox"/> soprasuolo <input type="checkbox"/> sottosuolo <input type="checkbox"/> Castel San Pietro <input type="checkbox"/> Campora <input type="checkbox"/> Monte <input type="checkbox"/> Casima

AVVERTENZE

- Il prelievo può essere eseguito esclusivamente tramite gli apparecchi e chiavi fornite dal Servizio acqua potabile.
- Il richiedente deve adottare tutte le misure necessarie per evitare il riflusso di acque contaminate nella rete di distribuzione.
- La manipolazione degli idranti deve essere eseguita come da istruzione ricevuta.
- Se, a causa di errate manipolazioni, la rete di distribuzione dovesse essere contaminata, il richiedente deve avvisare immediatamente il Servizio acqua potabile e sarà ritenuto responsabile di tutti i danni e costi causati (diretti e indiretti) compreso il ripristino della situazione iniziale.
- La tassa di utilizzo è di **Fr. 100.- una tantum** comprensiva delle spese amministrative, del controllo idrante ed il nolo della valvola di sicurezza. Il **consumo d'acqua** verrà conteggiato in **fr./mc 1,70**.
- In caso di materiale mancante e/o danneggiato lo stesso sarà fatturato alla ditta richiedente.

Il richiedente dichiara di aver:

- preso conoscenza delle avvertenze;
- un'adeguata assicurazione RC a copertura di eventuali danni causati dall'errato utilizzo degli idranti;
- ricevuto un'istruzione sulla corretta manipolazione degli idranti da parte del Servizio acqua potabile;
- ricevuto in consegna il seguente materiale di protezione della rete e di manovra da parte del Servizio acqua potabile:

.....

Letture contatore:

Luogo e data: Firma del richiedente:

AUTORIZZAZIONE

Il richiedente è autorizzato ad utilizzare l'idrante/gli idranti sopra indicati SI NO

Luogo e data: Firma Servizio acqua potabile:.....

RESTITUZIONE MATERIALE

Il materiale messo a disposizione è stato riconsegnato in perfetto stato. L'idrante funziona perfettamente.

Letture contatore:

Luogo e data: Firma Servizio acqua potabile:.....