RICHIESTA DI SOPRALLUOGO PER CONTROLLO ALLACCIAMENTO SMALTIMENTO ACQUE DI RIFIUTO

(vale quale certificato di conformità delle opere edilizie)

Proprietà:	Nr. tel.:						
Oggetto:	Località:	Mappale:					
monofamiliare	bifamiliare	stabile d'appartamenti	nr.				
Direzione lavori:	Nr. tel.						
Ditta esecutrice:	Nr. tel.						
Data e orario nel quale verrà effettuato l'intervento:							
_							
		ore					
Il presente formulario è da inoltr	are presso l'Ufficio Tecn	ico Comunale, un paio di giorr	ni prima dell'intervento in				

Richiamato il Regolamento per il servizio fognatura ed in particolare l'articolo 15, la LE, la LALIA ed ogni e qualsiasi norma concretamente applicabile, si rendono edotti i proprietari e D.L. sull'importanza e sull'obbligatorietà di convocare l'autorità competente al fine di effettuare questa verifica. Gli allacciamenti che dovessero essere effettuati e reinterrati senza essere stati verificati dai responsabili dell'UTC dovranno essere resi visibili in un secondo tempo mediante scavo o ispezione con telecamera, ovviamente a spese dei proprietari dell'allacciamento stesso.

oggetto.

Parte da compilare dall'	<u>UTC</u>					
Dati tecnici:						
materiale e tubazione p	orivata	e tipo	foss	a di chiarificazio	one	
composizione e colletto	re comunale					
Controllo conformită	à lavori	da	ıta:			
conformi						
difformi ir	ncongruenze - osservazio	oni:				
	ddittorio come la situa tario o D.L.) si impegna elle canalizzazioni.					
Per l'Ufficio Tecnico Cor	munale	Proprietario d	D.L.			