

## RICHIESTA ALLACCIAMENTO – ACQUA POTABILE

**Il responsabile dei lavori** presenta all’Azienda la richiesta di allacciamento alla rete idrica per l’approvazione.

L’azienda assicura il rispetto delle scadenze se queste vengono comunicate con **30 giorni di anticipo**.

N° DI MAPPALE:

COMUNE DI:

L’allacciamento è previsto per il giorno:

**TIPO DI INSTALLAZIONE:**     nuovo allacciamento     allacciamento di cantiere     modifica impianto

### IMPRESA DI COSTRUZIONE

Ditta: \_\_\_\_\_  
Via: \_\_\_\_\_  
Località: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

### PROPRIETARIO

Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
c/o \_\_\_\_\_  
Via: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
Località: \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_

### DIREZIONE LAVORI

Ditta: \_\_\_\_\_  
Via: \_\_\_\_\_  
Località: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

### INTESTAZIONI FATTURE

Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
c/o \_\_\_\_\_  
Via: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
Località: \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_

**PER L'ALLACCIAMENTO DEFINITIVO** (da compilare dall'installatore)

**TIPO DI UTENZA**

- usi domestici                       usi pubblici fontane     uso alberghiero  
 industrie – attività economiche     uso agricolo

**Avvertenze per il responsabile dei lavori**

- Per concordare i termini d'esecuzione dell'allacciamento, vogliate contattare l'Azienda.
- **Il responsabile dei lavori è tenuto a fornire la data esatta dell'allacciamento, al più tardi 15 giorni prima dell'opera.**
- Al termine dei lavori l'Azienda procederà al collaudo dell'installazione e alla posa del contatore, solo dopo aver verificato l'avvenuto pagamento e l'inoltro dei relativi formulari.

**Il sottoscritto responsabile dei lavori** chiede l'approvazione dei progetti per la summenzionata domanda.

**DATA:** \_\_\_\_\_ Installatore o impresa di costruzioni (timbro e firma) \_\_\_\_\_

**Da allegare:**

- 2 copie dello schema dell'impianto (formato A4)
- 2 copie della planimetria (scala 1:500) con indicato il punto di allacciamento e la relativa tratta fino al contatore.
- 1 formulario calcolo unità di carico (allegato 1)

Eventuali osservazioni: \_\_\_\_\_

**DA COMPILARE DALL'AAP DI PARADISO:**

**1. DATI ALLACCIAMENTO:**

N° Avviso Impianto: \_\_\_\_\_ N° Oggetto allacciamento: \_\_\_\_\_

**2. APPROVAZIONE**

- Richiesta accettata  
 Richiesta non accettata

Eventuali osservazioni: \_\_\_\_\_

# ALLEGATO 1

## Calcolo unità di carico Impianto Sanitario

Elementi di consumo	Dia. R	Punti prelievo		Unità	Totale unità
		AC	AF		
Lavamani	1/2"			1	
Lavabo	1/2"			1	
Bidets	1/2"			1	
Cassetta di risciacquo	1/2"			1	
Automatico bevande	1/2"			1	
Lavello cucina	1/2"			2	
Lavandino	1/2"			2	
Rubinetto per balconi	1/2"			2	
Doccia parrucchiere	1/2"			2	
Lavastoviglie	1/2"			2	
Lavatoio domestico	1/2"			2	
Rabbocco piscina	1/2"			2	
Doccia	1/2"			3	
Lavatoio	1/2"			4	
Vuotatoio	1/2"			4	
Vasca da bagno	1/2"			4	
Lavatrice <6 Kg	1/2"			4	
Pissoirs automatico	1/2"			4	
Doccia per stoviglie	1/2"			4	
Lavatoio industriale	3/4"			8	
Vasca da bagno grande	3/4"			8	
Doccia di grande portata	3/4"			8	
Rubinetto giardino / autorimessa	3/4"			8	
Lavatrice >6 Kg	3/4"			8	
<b>TOTALE UNITÀ USO DOMESTICO</b>					
<b>IRRIGAZIONE AUTOMATICA</b>		DN (mm)			punti prelievo
Condotta irrigazione					
<b>INSTALLAZIONI ANTINCENDIO</b>		DN (mm)			punti prelievo
Postazione antincendio					
Idranti con By-Pass antincendio					
Pompa					
<b>PISCINE</b>		MC			
Riempimento piscine					
<b>ALLACCIAMENTO IN PE</b>		dn (mm)			
Diametro richiesto					
<b>CONTATORE RICHIESTO</b>		DN (mm)			