

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	
TOTALE UNITÀ USO DOMESTICO					
IRRIGAZIONE AUTOMATICA		DN (mm)		punti prelievo	
Condotta irrigazione					
INSTALLAZIONI ANTINCENDIO		DN (mm)		punti prelievo	
Postazione antincendio					
Idranti con By-Pass antincendio					
Pompa					
PISCINE		MC			
Riempimento piscine					
ALLACCIAMENTO IN PE		dn (mm)			
Diametro richiesto					
CONTATORE RICHIESTO		DN (mm)			