



---

**Domanda di allacciamento o modifica  
Canalizzazione comunale e/o rete acquedotto**

---

Istante : .....

Proprietario : .....

Mappale n° : ...../ frazione: .....

Ditta esecutrice : .....

Con riferimento ai Regolamenti comunali delle canalizzazioni e per l'erogazione dell'acqua potabile, il sottoscritto inoltra con la presente regolare

**domanda di allacciamento**

alla rete comunale.

**Tipo di allacciamento**     Allacciamento rete AP: diametro .....

Allacciamento rete canalizzazioni

Si allega alla presente uno schizzo 1:100 in **2 copie**, con le indicazioni relative alla realizzazione dell'opera.

Il sottoscritto si impegna a realizzare l'opera secondo i piani e le indicazioni approvate dal Municipio e come prescritto dalla Norma Svizzera SN 592000, così come a versare puntualmente alla Cassa comunale la tassa di allacciamento e la tassa d'uso annua in base al tariffario in vigore.

.....  
(luogo e data)

.....  
(firma del richiedente)

Allegato: piano canalizzazioni 1:100 in duplice copia

**Canalizzazioni**

*L'inizio dei lavori delle canalizzazioni deve essere notificato almeno 15 giorni prima tramite il presente formulario e in ogni caso controllato dall'UTC prima del reinterro.*

**Rete AP**

*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'UTC procederà al collaudo dell'installazione, solo dopo aver verificato l'avvenuto pagamento e l'inoltro del relativo formulario.*