

COMUNE DI _____

RICHIESTA DI ALLACCIO FOGNARIO

SCARICHI CIVILI ABITATIVI

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

N. Codice Fiscale _____ residente in _____

Via _____ N. _____

chiede al Sindaco di questo Comune che gli venga concessa l'autorizzazione all'allaccio alla rete fognaria urbana per il proprio stabile sito in _____

Via _____ N. _____

A) NOTIZIE GENERALI

Codice utenza idrica _____ questo dato si rileva dalla bolletta dei consumi idrici

Indirizzo di riscossione _____

Giorni di esercizio previsti nell'arco dell'anno N. gg. _____

Numero abitanti relativi allo scarico N. _____

B) FONTI DI APPROVVIGIONAMENTO	QUANT. PRELEV. MC./ANNO
01 Acquedotto Comunale
07 Pozzo/i acqua dolce
03 " " salmastra
09 Altri (da specificare)

C) DATI SULLE SUPERFICI DI RACCOLTA DELLE ACQUE METEORICHE

(da compilare solo se lo scarico avviene in fognatura)

- Superficie tetti e/o terrazze mq.
- " impermeabili (cortili, lastricati, etc.) mq.
- " permeabili (giardini, orti, etc.) mq.

D) LO SCARICO FOGNARIO È { Misto
Separato in acque nere e meteoriche

E) EVENTUALI OSSERVAZIONI DELL'UTENTE _____

_____, li _____ Firma _____

DATI TECNICI

(Da compilare da parte dell'Ufficio)

SITUAZIONE ATTUALE

Impianto su cui si scarica { Denominazione _____
Sigla _____

Collettore esistente { materiale _____
sezione/diametro _____

Eventuali osservazioni del tecnico _____

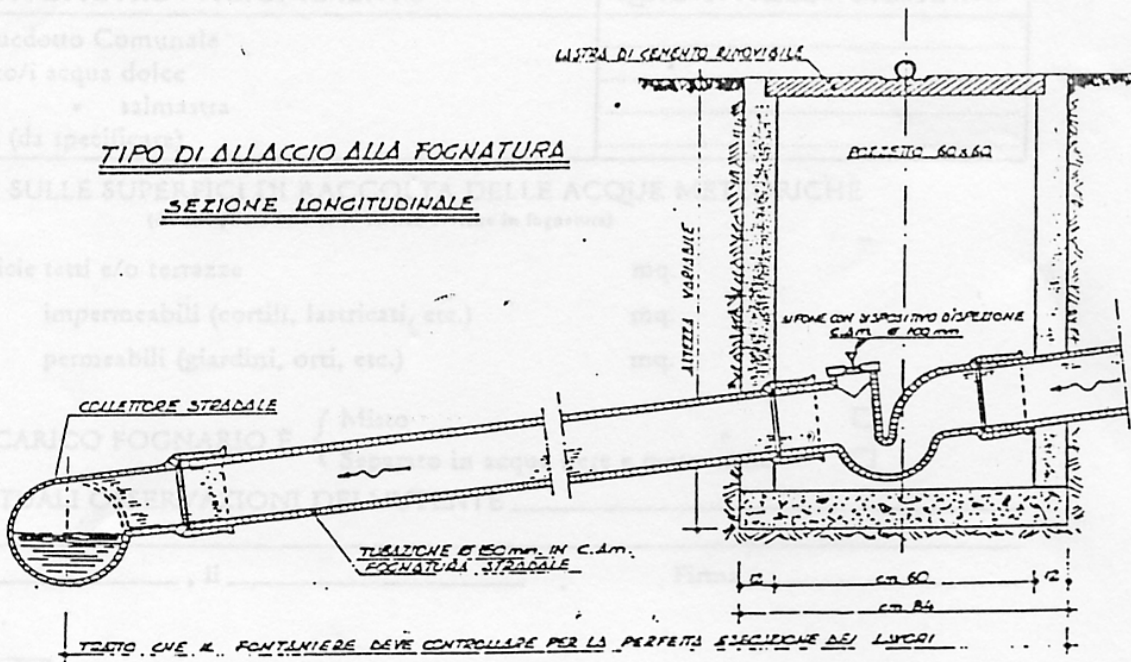
_____, li _____

Scarico realizzato secondo disegno in data _____

Firma del tecnico _____

TIPO DI ALLACCIO ALLA FOGNATURA

SEZIONE LONGITUDINALE



9/1987