



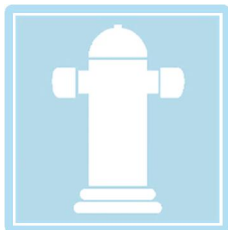
Comune di Caslano

Approvvigionamento Idrico

tel.: +41 91 611 83 40

e-mail: utc@caslano.ch

web: www.caslano.ch



Comune di Caslano

Approvvigionamento Idrico

C/o Ufficio Tecnico Comunale

Via Valle 1

6987 Caslano

Richiesta per Prelievo da Idrante

Idrante N°: _____ di Caslano **Data:** giorno ____ / mese ____ / anno 20 ____

Indirizzo: _____

Tipo d'Idrante: Soprasuolo _____ Sottosuolo _____

Tipo di Prelievo: Puntuale _____ Ricorrente _____

Periodo di Prelievo dal: giorno ____ / mese ____ / anno 20 ____ **al:** giorno ____ / mese ____ / anno 20 ____

Richiedente: _____

Indirizzo: _____

E-Mail: _____ **Tel.:** _____

Società: _____

Indirizzo: _____

E-Mail: _____ **Tel.:** _____

Motivo: _____

Avvertenze

- *Il prelievo può essere eseguito esclusivamente tramite gli apparecchi e chiavi fornite dal **servizio Approvvigionamento Idrico**.*
- *Il richiedente deve adottare tutte le misure necessarie per evitare il riflusso di acque contaminate nella rete di distribuzione.*
- *La manipolazione degli idranti deve essere eseguita come da istruzione ricevuta.*
- *Se, a causa di errate manipolazioni, la rete di distribuzione dovesse essere contaminata, il richiedente deve avvisare immediatamente il **servizio Approvvigionamento Idrico** e sarà ritenuto responsabile di tutti i danni e costi causati (diretti e indiretti) compreso il ripristino della situazione iniziale.*
- *La presente autorizzazione deve essere esibita in ogni momento su richiesta da parte del personale del **servizio Approvvigionamento Idrico**.*
- *I costi per l'utilizzo degli idranti e il prelievo d'acqua sono indicati separatamente.*
- *La riconsegna degli apparecchi e delle chiavi fornite deve avvenire entro il termine indicato sopra. Il materiale mancante e/o danneggiato sarà fatturato alla ditta richiedente.*

Il richiedente dichiara di avere:

- preso conoscenza delle avvertenze;
- un'adeguata assicurazione RC a copertura degli eventuali danni causati dall'errato utilizzo degli idranti;
- ricevuto un'istruzione sulla corretta manipolazione degli idranti da parte del **servizio Approvvigionamento Idrico** o da una persona da essa incaricata;
- ricevuto in consegna il seguente materiale di protezione della rete e di manovra da parte del **servizio Approvvigionamento Idrico**:

Luogo e data

Firma del richiedente

Luogo e data

Firma/Timbro Società

Il seguente formulario è da far pervenire entro 10 giorni lavorativi prima del prelievo.

Approvazione

Periodo di Prelievo dal: giorno ___ /mese ___ /anno 20 ___ al: giorno ___ /mese ___ /anno 20 ___

Dalle ore _____ alle ore _____

Letture Iniziale del contatore: _____

Luogo e data

Approvazione servizio Approvvigionamento Idrico

Restituzione Materiale

Data: giorno ___ /mese ___ /anno 20 ___

Letture Finale contatore: _____

Materiale messo a disposizione è stato riconsegnato in perfetto stato: _____

L'idrante/gli idranti è/sono in perfetto stato di funzionamento: _____

Luogo e data

Servizio Approvvigionamento Idrico