



**COMUNE DI ARBEDO-CASTIONE**  
**Ufficio Tecnico – Servizi Urbani**

Via Centro Civico – 6517 Arbedo  
E-mail: [ufficiotecnico@arbedocastione.ch](mailto:ufficiotecnico@arbedocastione.ch)

Telefono: 091 820 11 49  
Sito web: [www.arbedocastione.ch](http://www.arbedocastione.ch)



## **Richiesta allacciamento/sostituzione acqua potabile e fognatura**

da inoltrare debitamente compilato 15 giorni prima dell'inizio lavori previo sopralluogo con responsabile UTC-SU

Il richiedente

Indirizzo

Telefono:  Natel:  fax

email:

a norma dell'art. 29 ROC inoltra la domanda per la manomissione e occupazione temporanea dell'area pubblica riferita ai seguenti lavori:

- esecuzione di un nuovo allacciamento all'acqua potabile** (inoltrare avviso di impianto alle AMB)
- sostituzione di un allacciamento esistente all'acqua potabile** (inoltrare avviso di impianto alle AMB)
- esecuzione di un nuovo allacciamento alla fognatura**
- altri allacciamenti (rete elettrica, telecomunicazioni) da concordare con gli enti interessati**

inizio lavori  fine lavori

oggetto

via / zona  mappale

Idraulico :

Ditta esecutrice

- Prima della chiusura degli scavi deve essere contattato il responsabile UTC-SU per verifica.
- Gli allacciamenti all'acqua potabile devono essere programmati direttamente con le AMB che provvederanno alla posa fino al contatore.
- I lavori di pavimentazione provvisoria devono essere eseguiti dall'impresa alla chiusura dello scavo.
- Passato il termine di assestamento la pavimentazione su area pubblica verrà eseguita **dal Comune**, il quale fatturerà all'istante la superficie effettiva ripristinata

Data  Firma del richiedente: \_\_\_\_\_

Allegare alla presente richiesta la planimetria 1:500 e un piano di situazione 1:100 con indicati i lavori da eseguire. Al termine dei lavori deve essere consegnato in 2 copie cartacee e in formato elettronico un piano di rilievo dettagliato con tutte le misure e indicazioni inerenti le infrastrutture posate e documentazione fotografica.

### **Per l'eventuale sbarramento stradale deve essere compilato l'apposito formulario**

**Parte da lasciare in bianco** (da compilare dall'addetto UTC)

Data: \_\_\_\_\_

Richiesta tecnicamente verificata

accettata dall'UTC

accettata dall'UTC-SU

Tassa per la presente richiesta

SI

NO

fr. \_\_\_\_\_

osservazioni \_\_\_\_\_

Firma responsabile UTC: \_\_\_\_\_

Firma responsabile UTC-SU: \_\_\_\_\_