



COMUNE DI ARBEDO-CASTIONE
Ufficio Tecnico – Servizi Urbani

Via Centro Civico – 6517 Arbedo
E-mail: ufficiotecnico@arbedocastione.ch

Telefono: 091 820 11 46
Sito web: www.arbedocastione.ch



Richiesta di riempimento piscina

da inoltrare debitamente compilato 15 giorni prima del riempimento

Il richiedente

Indirizzo postale

Telefono

Natel

email

a norma del **Regolamento per la fornitura dell'acqua potabile del Comune di Arbedo-Castione** e dell'**Ordinanza municipale per la fornitura dell'acqua potabile del Comune di Arbedo-Castione**, inoltre richiesta per il riempimento della piscina privata con volume superiore a 5 mc:

Luogo piscina

mappale

volume piscina m³

tipo piscina

fissa

smontabile

data richiesta

NB:

- il riempimento deve avvenire nelle ore notturne, **dalle 22:00 alle 06.00**.
- per il riempimento devono essere utilizzate condotte con disgiuntore di rete o valvola di ritenuta.
- in caso di scarsità d'acqua l'autorizzazione non verrà concessa.

Luogo e data

Firma del richiedente: _____

Parte da lasciare in bianco (da compilare dall'addetto AAP)

Data: _____

Richiesta tecnicamente verificata

accettata dall' AAP

data concessa per il riempimento: _____

osservazioni

Firma responsabile AAP: _____