

**AL DIRIGENTE DEL SETTORE
LAVORI PUBBLICI SERVIZI A RETE
DEL COMUNE DI**

AGRIGENTO

Oggetto: Richiesta di Allaccio Fognario per Insediamento

Il sottoscritto
nato a il e residente in
via n. codice fiscale
chiede al Dirigente 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

08 Pozzo/i acqua 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

- Superficie impermeabili (cortili, lastricati, ecc.) mq.

- Superficie permeabili (giardini, orti, ecc.) 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,

FIRMA DEL TECNICO

.....

Scarico realizzato secondo disegno in data

