

**RICHIESTA DI SOPRALLUOGO PER CONTROLLO ALLACCIAMENTO
SMALTIMENTO ACQUE DI RIFIUTO**

(vale quale certificato di conformità delle opere edilizie)

Proprietà: _____ Nr. tel.: _____

Oggetto: _____

Località: _____ Mappale: _____

monofamiliare bifamiliare stabile d'appartamenti nr. _____

Direzione lavori: _____ Nr. tel.: _____

Ditta esecutrice: _____ Nr. tel.: _____

Data e orario nel quale verrà effettuato l'intervento:

_____ ore _____

Il presente formulario è da inoltrare presso l'Ufficio Tecnico Comunale, un paio di giorni prima dell'intervento in oggetto.

Richiamato il Regolamento per il servizio fognatura ed in particolare l'articolo 15, la LE, la LALIA ed ogni e qualsiasi norma concretamente applicabile, si rendono edotti i proprietari e D.L. sull'importanza e sull'obbligatorietà di convocare l'autorità competente al fine di effettuare questa verifica. Gli allacciamenti che dovessero essere effettuati e reinterrati senza essere stati verificati dai responsabili dell'UTC dovranno essere resi visibili in un secondo tempo mediante scavo o ispezione con telecamera, ovviamente a spese dei proprietari dell'allacciamento stesso.

Parte da compilare dall'UTC

Dati tecnici:

materiale e tubazione privata e tipo fossa di chiarificazione
composizione e collettore comunale

O Controllo conformità lavori data:

O Conformi

O Difformi O Incongruenze - osservazioni:

Accertato in contraddittorio come la situazione reale differisca da quanto menzionato sui piani approvati, il sottoscritto (proprietario o D. L.) si impegna entro un termine di 15 giorni a trasmettere al Municipio il piano di rilievo la variante delle canalizzazioni.

Per l'Ufficio Tecnico Comunale

.....

Proprietario o D.L.

.....