

DATA E ORA RICEZIONE

CODICE TRACCIABILITÀ

MODULO COMUNICAZIONE DI INIZIO / FINE LAVORI CON AUTOCERTIFICAZIONE DI REGOLARE ESECUZIONE

COMUNICAZIONE DI INIZIO LAVORI – [Pagina 1]

LA COMUNICAZIONE DI INIZIO LAVORI DEVE ESSERE INVIATA ALMENO 5 GIORNI PRIMA DELL'INIZIO LAVORI

| | | | |
|--|--|-------|--|
| Codice Tracciabilità della richiesta | | | |
| DATI IDENTIFICATIVI DELLA PRATICA | | | |
| Il/La sottoscritto/a Direttore dei Lavori (Nome / Cognome) | | | |
| Tel. | | Cell. | |
| E-mail | | PEC | |
| Per conto della ditta (Nome / Cognome intestatario della pratica) | | | |
| Relativamente al collegamento alla pubblica fognatura nera del fabbricato sito in: | | | |
| Comune di | | Prov. | |
| Via: | | n. | |

DENUNCIA

che i lavori di realizzazione dell'impianto fognario privato e di allacciamento alla pubblica fognatura nera:

| | |
|---|--|
| • saranno iniziati in data: | |
| • saranno affidati all'impresa: | |
| • avranno come Direttore lavori: | |
| • saranno eseguiti in conformità all'elaborato tecnico approvato nel rispetto delle norme tecniche prescritte da ALTO TREVIGIANO SERVIZI S.r.l. e del regolamento di fognatura vigente. | |

DICHIARA

di aver ottenuto o di essere in fase d'ottenimento di tutte le autorizzazioni, concessioni e pareri necessari, che non siano di stretta competenza di ALTO TREVIGIANO SERVIZI S.r.l. e per i quali lo esonera fin d'ora da ogni responsabilità per eventuali mancanze e/o danni conseguenti in merito.

“SI PRECISA CHE EVENTUALI MODIFICHE DURANTE I LAVORI DI REALIZZAZIONE DELL'IMPIANTO FOGNARIO PRIVATO DOVRANNO PREVENTIVAMENTE ESSERE DISCUSSE E APPROVATE DAL TECNICO INCARICATO DI ALTO TREVIGIANO SERVIZI S.R.L.”

DATA

TIMBRO E FIRMA DEL DIRETTORE DEI LAVORI

Per effettuare la "COMUNICAZIONE DI INIZIO LAVORI" compilare PAGINA 1 e inviare via e-mail info@altotrevigianoservizi.it o via fax 0423292929
Segue retro per la successiva COMUNICAZIONE DI FINE LAVORI E AUTOCERTIFICAZIONE DI REGOLARE ESECUZIONE

COMUNICAZIONE FINE LAVORI E AUTOCERTIFICAZIONE DI REGOLARE ESECUZIONE – [Pagina 2]

| | | | |
|--|--|-------|--|
| Codice Tracciabilità della richiesta | | | |
| DATI IDENTIFICATIVI DELLA PRATICA | | | |
| Il/La sottoscritto/a Direttore dei Lavori (Nome / Cognome) | | | |
| Tel. | | Cell. | |
| E-mail | | PEC | |
| Per conto della ditta (Nome / Cognome intestatario della pratica) | | | |
| Relativamente al collegamento alla pubblica fognatura nera del fabbricato sito in: | | | |
| Comune di | | Prov. | |
| Via: | | n. | |

DICHIARA

| | |
|---|--|
| • che i lavori di esecuzione allacciamento alla fognatura sono stati ultimati in data: | |
| • che i lavori sono stati eseguiti in conformità agli elaborati progettuali approvati da ALTO TREVIGIANO SERVIZI S.r.l. | |
| • che è stato eseguito il collegamento del collettore di scarico proveniente dall'impianto privato con la predisposizione di allacciamento alla fognatura pubblica. | |
| • che è stato eseguito il collaudo funzionale e prova dello scarico. | |

DATA

TIMBRO E FIRMA DEL DIRETTORE DEI LAVORI

ALLEGATI DA PRESENTARE

- Elaborato grafico delle opere di allacciamento eseguite (AS BUILT)

L'UTENTE DICHIARA

- che in fognatura nera pubblica andranno a scaricare solo le acque della tipologia autorizzata, rispondenti alla vigente normativa e regolamento di fognatura, autorizzate da Alto Trevigiano Servizi S.r.l. e che tutte le acque bianche (meteoriche) sono scaricate in altro corpo ricettore e smaltitore.
- in caso di approvvigionamento idrico autonomo in tutto o in parte: di aver installato idoneo/i contatore/i per il rilevamento del/i consumo/i idrico/i come prescritto e di aver sottoscritto il contratto per il servizio Idrico Integrato con codice utenza.

CODICI UTENZA:

CHIEDE

- emissione di specifico documento di titolarità e nulla osta allo scarico in pubblica fognatura.

DATA

FIRMA DELL'UTENTE

Per effettuare la "COMUNICAZIONE DI FINE LAVORI E AUTOCERTIFICAZIONE DI REGOLARE ESECUZIONE" compilare PAGINA 2 e inviare compresa PAGINA 1 (precedentemente compilata) via e-mail info@altotrevigianoservizi.it o via fax 0423292929