



INCARICO LAVORO ACQUA

RICHIEDENTE			
Il sottoscritto:		Codice anagrafico / codice servizio:	
Ditta / Condominio:			
Residente / Sede in:	Cap:	Via:	Nr civ:
Codice fiscale:	Tel.:	Fax:	
Part.IVA:	E-Mail:		

In qualità di:	<input type="checkbox"/> Committente	<input type="checkbox"/> Proprietario	<input type="checkbox"/> Amministratore
	<input type="checkbox"/> Rappresentante legale	<input type="checkbox"/> Altro: _____	

rivolge domanda inerente:

Via:	Nr.:
p.f./ p.ed.:	C.C.:

per i seguenti lavori:

IMPORTANTE:

L'Azienda servizi municipalizzati di Merano Spa autorizza le seguenti portate massime contemporanee:

- Merano città, Maia Alta e Maia Bassa: 6 l/s
- Sinigo: 4 l/s
- Quarazze, zona Labers e Castel Gatto: 1,5 l/s

ASM si riserva comunque di valutare le portate in funzione delle situazioni specifiche.

Le predisposizioni per i contatori devono essere suddivise secondo i seguenti scopi d'uso:

- Uso commerciale
- Uso per impianto antiincendio
- Uso domestico

In caso di fabbisogno di una portata maggiore, si deve scegliere un sistema di alimentazione adatto già nella fase di progettazione.



ASM Merano
Stadtwerke Meran

Per un ambiente migliore
Für eine bessere Umwelt

Richiesta Preventivo: Si No da inviare a: _____

e spedire al seguente indirizzo E-mail: _____

IMPORTANTE:

Se i lavori di scavo vengono eseguiti dal richiedente e non da ASM, per la progettazione ed esecuzione lavori dovrà essere inviato il piano di sicurezza e coordinamento del progetto all'indirizzo e-mail: acqua@asmmerano.it

Indicare data desiderata per un sopralluogo: _____ orario _____

Indicare termine desiderato per l'esecuzione dei lavori _____ (non vincolante per l'ASM)

Il materiale e la manodopera per l'allacciamento, fino alla valvola unidirezionale a valle del contatore, verranno forniti dall'Azienda Servizi Municipalizzati di Merano S.p.A. e saranno a carico dell'utente. Questo modulo vale esclusivamente come incarico di lavoro.

Il contratto per la fornitura di acqua potabile deve essere stipulato presso i nostri sportelli. Per maggiori informazioni contattare il numero 0473 283 000.

Il richiedente dichiara:

- di aver ricevuto da parte del proprietario dell'immobile il nullaosta per l'esecuzione dei suindicati lavori
- di accettare e rispettare le condizioni di posa dei tubi e fornitura dell'acqua dell'A.S.M.
- di rispettare le norme di legge e le prescrizioni dell'A.S.M. per le modalità di esecuzione dei sopra indicati lavori
- di richiedere per ogni futura variazione la preventiva autorizzazione dell'A.S.M.
- in caso di occupazione di terreno di proprietà di terzi, si allega il benestare da parete dell'interessato

Altri documenti richiesti:

- planimetria, piante, sezioni in forma stampata
- **in caso di nuove costruzioni o ampliamenti edili** planimetria e piante devono essere spediti in **formato georeferenziato DWG- o DXF** a: gis@asmmerano.it
- trasmissione del piano di sicurezza e coordinamento in caso di lavori edili incaricata ditta privata o lavori necessari presso cantieri

Le richieste verranno elaborate solo ed esclusivamente dopo aver ricevuto questo modulo "INCARICO LAVORO ACQUA" al seguente indirizzo e-mail info@asmmerano.it compilato in tutte le sue parti con i relativi documenti/piantine se richiesti. Dopo aver ricevuto e controllato il modulo, riceverete un riscontro da parte nostra!

Informativa in merito al trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679

La informiamo che nel rispetto dei principi e delle regole stabilite dalla normativa sulla privacy, il trattamento dei dati che La riguardano è effettuato per le finalità strettamente connesse alla richiesta di cui sopra e/o per elaborazioni statistiche. I dati saranno trattati in modo lecito, secondo correttezza e con la massima riservatezza, e saranno registrati e conservati in archivi informatici e cartacei. Tutte le informazioni relative alla tutela dei dati personali, compresa copia aggiornata della presente informativa, sono reperibili sul sito internet www.swmeran.it, alla voce "Privacy policy".

Data _____ Firma del richiedente _____