



**COMUNE DI ARBEDO-CASTIONE**  
**Ufficio Tecnico – Servizi Urbani**

Via Centro Civico – 6517 Arbedo  
E-mail: [ufficiotecnico@arbedocastione.ch](mailto:ufficiotecnico@arbedocastione.ch)

Telefono: 091 820 11 49  
Sito web: [www.arbedocastione.ch](http://www.arbedocastione.ch)



## **Richiesta di riempimento piscina**

da inoltrare debitamente compilato 15 giorni prima del riempimento

Il richiedente

Indirizzo

Telefono

Natel

email

a norma dell'articolo 70 del Regolamento Azienda comunale acqua potabile, ai sensi dell'articolo 192 della Legge Organica Comunale del 10 marzo 1987, inoltra richiesta per il riempimento della piscina

via / zona

mappale

volume piscina m<sup>3</sup>

data prevista

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
- 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'UTC

accettata dall' AAP

**data concessa per il riempimento:** \_\_\_\_\_

osservazioni \_\_\_\_\_

Firma responsabile UTC: \_\_\_\_\_

Firma responsabile AAP: \_\_\_\_\_