



RICHIESTA PER LA CONCESSIONE O LA MODIFICA D'ALLACCIAMENTO AAP

Il presente formulario (scaricabile anche dal sito www.gordola.ch) deve essere compilato, firmato ed inoltrato Azienda Acqua Potabile, con **almeno 7 giorni** di anticipo.

Dati generali:

| | | | |
|----------------------------|-------|--------------|-------|
| Mappale da allacciare nr.: | _____ | | |
| Località / via: | _____ | | |
| Proprietario: | _____ | | |
| Indirizzo: | _____ | NAP e Luogo: | _____ |
| Telefono: | _____ | e-mail: | _____ |
| Indirizzo di fatturazione: | _____ | | |
| Responsabile lavori: | _____ | | |
| Indirizzo: | _____ | NAP e Luogo: | _____ |
| Telefono: | _____ | e-mail: | _____ |

Dati tecnici:

| | | | |
|------------------|--|-------------|-------|
| Allacciamento/i: | Stabili e costruzioni: | | |
| | <input type="checkbox"/> Nuova costruzione | | |
| | <input type="checkbox"/> Ampliamento edificio | | |
| | <input type="checkbox"/> Modifica allacciamento esistente: | | |
| | <input type="checkbox"/> Appartamenti | Totale nr.: | _____ |
| | <input type="checkbox"/> Uffici-Negozi-Commerci | Totale nr.: | _____ |
| | <input type="checkbox"/> Industrie-Artigianati-Officine | Totale nr.: | _____ |
| | <input type="checkbox"/> Ristoranti-Bar-Alberghi-Garni | Totale nr.: | _____ |



| | | |
|--|--|---------------------------------|
| Allacciamento/i: | Diversi: | |
| | <input type="checkbox"/> Agricoli-Autorimesse | |
| | <input type="checkbox"/> Piscine oltre i 5 m ³ | Capienza m ³ : _____ |
| | <input type="checkbox"/> Impianti antincendio | |
| | <input type="checkbox"/> Impianti climatizzazione e raffreddamento | |
| Usò temporaneo durante la costruzione: | <input type="checkbox"/> Sì | <input type="checkbox"/> No |
| Art. 17 RAAP | | |

Spazio riservato all'Azienda Acqua Potabile (non compilare):

| | | |
|--|--|-------|
| Allacciamento uso temporaneo: | Contatore nr.: | _____ |
| Data montaggio: _____ | 1 ^a lettura: | _____ |
| Data smontaggio: _____ | 2 ^a lettura: | _____ |
| | Tot. uso temporaneo m ³ : | _____ |
| Allacciamento definitivo: | Contatore nuovo nr.: | _____ |
| Diametro contatore: <input type="checkbox"/> 15 mm <input type="checkbox"/> 20 mm <input type="checkbox"/> 25 mm <input type="checkbox"/> _____ mm | | |
| Data posa: _____ | Luogo posa: | _____ |
| Anno contatore: _____ | Lettura m ³ : | _____ |
| Nr. utente: _____ | Nr. cifre: <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 | |



Direttive:

- Il formulario deve essere **compilato dettagliatamente in ogni suo punto**, con indirizzi esatti (art. 14 RAAP).
- Tutti gli scavi (profondità min. 80 cm / larghezza 60 cm) necessari all'allacciamento partendo dalla condotta principale all'edificio, sono da eseguire dal proprietario, a proprie spese (art. 16 RAAP).
- L'allacciamento alla condotta principale, la posa della condotta di adduzione fino al contatore è eseguita **unicamente** dall'Azienda Acqua Potabile, la quale fatturerà il lavoro (art. 16 RAAP).
- Per l'esecuzione dei lavori bisogna avvisare l'Azienda Acqua Potabile **almeno 7 giorni prima**, onde poterli programmare.
- Si richiama l'ordine e l'obbligo di ripristino a regola d'arte del campo stradale manomesso, a lavori ultimati, mediante asfaltatura con miscela bituminosa a caldo. A titolo provvisorio è ammessa quella a freddo.
- Richieste d'allacciamento incomplete saranno respinte al richiedente.

Procedure:

- Procedura amministrativa:
Il contratto d'abbonamento ha inizio con l'attuazione dell'allacciamento e il versamento della relativa tassa (art. 38-48 RAAP).
- Derivazione da tubazione privata:
Nel caso che l'allacciamento fosse da effettuare su una tubazione privata, il richiedente, con la firma della presente, garantisce di aver acquisito il rispettivo diritto nei confronti dei legittimi proprietari (art. 16 RAAP).

Documenti da allegare:

- Planimetria 1:500 con indicata la condotta principale di adduzione e il tracciato di quella privata.



Determinazione del Ø della condotta di allacciamento e del contatore:

| Elementi di consumo | Da compilare Numero apparecchi installati | Unita di consumo LU | | Lasciare in bianco QT = LU/10 | |
|---|--|------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------|
| | | LU | | LU | QT |
| Lavello di cucina | | 2 | | | |
| Lavastoviglie | | 1 | | | |
| Vasca da bagno | | 6 | | | |
| Doccia | | 4 | | | |
| WC | | 1 | | | |
| Bidet | | 2 | | | |
| Lavabo | | 2 | | | |
| Lavatrice fino 6 Kg | | 2 | | | |
| Vaschetta per lavanderia | | 4 | | | |
| Rubinetto da giardino ¾" | | 5 | | | |
| Vasca idromassaggio | | 16 | | | |
| Pissoir a parete | | 4 | | | |
| Lavello (solo con acqua fredda) | | 1 | | | |
| Macchina per caffè ristorante | | 1 | | | |
| Lavello per cucine ristorante | | 16 | | | |
| Lavatrice industriale | | 8 | | | |
| Doccia per salone parrucchiere | | 2 | | | |
| Altro (specificare): _____ | | ___ | | | |
| Altro (specificare): _____ | | ___ | | | |
| Totale LU installate / Portata totale QT in l/sec | | | | | |
| Portata di punta probabile QD in l/sec (vedi Diagramma 1 W3 SSIGA) | | | | l/sec | |
| Doccia per spogliatoio | nr. | | 0.35 | l/sec | l/sec |
| Lavamani per industria | posti | | 0.2 | l/sec | l/sec |
| Armadietti antincendio DN 2" | posti* | | 0.5 | l/sec | l/sec |
| Impianto di lavaggio veicoli | l/sec | | Indicare consumo massimo | | l/sec |
| Impianto di irrigazione | l/sec | | Indicare consumo massimo | | l/sec |
| Fontana | l/sec | | Indicare consumo massimo | | l/sec |
| Altro (specificare): _____ | l/sec | | Indicare consumo massimo | | l/sec |
| Altro (specificare): _____ | l/sec | | Indicare consumo massimo | | l/sec |
| Piscina (richiesto limitatore portata) | l/sec | | Indicare consumo massimo | | l/sec |
| Diametro allacciamento richiesto | mm | PE Ø e | | | |
| Portata totale QT in l/sec | | | | l/sec | |
| Portata di punta probabile QD in l/sec (vedi Diagramma 1 W3 SSIGA) | | | | l/sec | |
| Osservazioni: _____ | | | | | |
| Diametro della condotta di allacciamento (vedi tabella 2.4.2 W3 SSIGA) | | | | | |
| Diametro del contatore da installare (vedi tabelle contatori) | | | | | |

* Posti funzionanti contemporaneamente in caso di incendio



Firme:

| | | | |
|--|-------|-----------|-------|
| Impresa di costruzioni: | _____ | Telefono: | _____ |
| Timbro e firma: | _____ | e-mail: | _____ |
| Progettista e direzione lavori: | _____ | Telefono: | _____ |
| Timbro e firma: | _____ | e-mail: | _____ |
| Installatore sanitario: | _____ | Telefono: | _____ |
| Timbro e firma: | _____ | e-mail: | _____ |
| Proprietario: | _____ | Telefono: | _____ |
| Timbro e firma: | _____ | e-mail: | _____ |
| Proprietario concedente il diritto di passaggio: | _____ | Telefono: | _____ |
| Timbro e firma: | _____ | e-mail: | _____ |
| Istante: | _____ | Telefono: | _____ |
| Timbro e firma: | _____ | e-mail: | _____ |