



ALLACCIO ALLA PUBBLICA FOGNATURA

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLE CONDIZIONI
GENERALI PER L'ESECUZIONE DEI LAVORI
e RICHIESTA DI SOPRALLUOGO**

(da consegnare all'Ufficio Tecnico AMV per ritiro autorizzazione e/o richiesta sopralluogo)

Il sottoscritto in qualità di, relativamente
alla richiesta di allacciamento alla pubblica fognatura presentata /da presentare dal Sig.
per immobile sito nel Comune di in Via
consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R.
445/2000 e ferme restando le responsabilità del Richiedente di allacciamento/Proprietario dell'immobile, il quale risulta essere il
responsabile ultimo circa la pratica di esecuzione dell'allacciamento alla pubblica fognatura,

DICHIARA

- Inizio lavori (data e ora): Fine lavori (data e ora):
L'impresa esecutrice è
- L'allaccio verrà eseguito con **procedura di URGENZA**, come da comunicazione prot. AMV SpA n°
..... del per i seguenti motivi:

Dichiara altresì che è già stato eseguito il sopralluogo preliminare con il Tecnico AMV SpA per concordare le modalità di esecuzione dell'allacciamento.

Inizio lavori (data e ora): Fine lavori (data e ora):
L'impresa esecutrice è

Si impegna pertanto a presentare richiesta di autorizzazione all'allacciamento in sanatoria entro e non oltre 30 giorni dalla presente corredata, oltre dalla documentazione prevista, di documentazione fotografica che attesti i lavori eseguiti.

Il sottoscritto

SI IMPEGNA

con la sottoscrizione del presente documento

☞ a comunicare ad AMV SpA con congruo anticipo eventuali variazioni circa le date di esecuzione dei lavori indicate nella presente al Tecnico AMV SpA di riferimento nella persona del Sig. Geom. M. ROSSI al n° Tel. 348/3674810 per consentire le necessarie verifiche tecniche sulla corretta esecuzione dei lavori (in alternativa contattare Uff. Tecnico AMV - Ing. G. Di Bella al 348/2415049);

☞ ad eseguire i lavori in conformità al progetto presentato, nel rispetto del Regolamento di Fognatura e Depurazione, delle prescrizioni presenti nell'autorizzazione all'allaccio e di eventuali ulteriori prescrizioni ed indicazioni che il Tecnico AMV SpA dovesse impartire in sede di sopralluogo;



a NON effettuare il reinterro prima che i tecnici AMV SpA abbiano effettuato il sopralluogo di cui alla presente, a tale scopo si impegna pertanto a contattare il Tecnico AMV SpA al fine di tenerlo aggiornato sull'andamento dei lavori e concordare la visita di collaudo in base allo stato di avanzamento degli stessi. A tale scopo dichiara inoltre di essere a conoscenza della facoltà di AMV SpA, in caso mancato collaudo delle opere o di irregolarità nell'esecuzione, di ordinare il rifacimento anche totale delle opere ovvero di procedere direttamente al rifacimento addebitando gli oneri economici al Richiedente oltre ad applicare quanto previsto dall'art. 7 comma 3 del Regolamento di Fognatura e Depurazione.

Valenza, li

Il Sottoscritto

.....

SPAZIO RISERVATO AGLI UFFICI AMV SpA

In data odierna viene:

- Consegnata autorizzazione all'allacciamento alla pubblica fognatura n° del*;
- Fissata data per l'esecuzione dei lavori di allacciamento, si attesta pertanto che è stato consegnato il modello per l'esecuzione del sopralluogo debitamente compilato in ogni sua singola parte;*
- Fissata data per l'esecuzione dei lavori URGENTI di allacciamento come da nota prot. AMV SpA n° del; si attesta pertanto che è stato consegnato il modello per l'esecuzione del sopralluogo debitamente compilato in ogni sua singola parte e che è stato eseguito sopralluogo preliminare con il Tecnico AMV SpA come risulta da richiesta sopralluogo n° del*

AMV SpA – Ufficio Tecnico

.....

RICHIESTA SOPRALLUOGO PER VERIFICA LAVORI ALLACCIAMENTO FOGNATURA (COLLAUDO AMV SpA)

Il sottoscritto **CHIEDE AD A. M. V. S. p. A. CHE VENGA EFFETTUATO IL COLLAUDO** per la verifica del corretto allacciamento alla pubblica fognatura che sarà effettuato all'indirizzo indicato in premessa. Si impegna a non effettuare il reintro prima che i tecnici AMV abbiano effettuato il sopralluogo di cui alla presente richiesta. E' consapevole che per ragioni tecniche AMV non potrà effettuare il sopralluogo prima di due giorni lavorativi dalla data di presentazione della presente richiesta.

E' consapevole inoltre che, qualora gli scavi vengano ripristinati prima della verifica tecnica da parte di AMV, al sottoscritto potranno essere addebitati tutti i costi per la verifica tecnica successiva, effettuata al fine di verificare la regolare esecuzione dei lavori, oltre alla sanzione di Euro 30,00 e ai maggiori danni. Salva la segnalazione agli uffici comunali per l'irrogazione di eventuali sanzioni.

Comunica inoltre i dati dell'impresa esecutrice dei lavori nonché del tecnico incaricato o direttore lavori:

RICHIESTA SOPRALLUOGO PER VERIFICA LAVORI ALLACCIAMENTO FOGNATURA (COLLAUDO AMV SpA)					
8 IMPRESA ESECUTRICE DEI LAVORI E PROFESSIONISTA	Denominazione impresa costruttrice		P IVA		
	Telefono	E-mail	Fax	Cellulare	
	Indirizzo sede legale		Comune	Prov.	
	Nome e cognome del Legale Rappresentante dell'Impresa		Cod. INPS	Cod. INAIL	Cassa Edile
	DATI DEL:				
	<input type="checkbox"/> Direttore lavori		<input type="checkbox"/> Tecnico incaricato		
	Nome e cognome		Nome studio professionale		
	Indirizzo studio		Comune	P IVA	
			Prov.	C. Fisc.	
	Albo professionale	Albo della provincia di	N° iscrizione all'Albo		
Telefono	E-mail	Fax	Cellulare		
Data esecuzione lavori		Dalle ore	Alle ore		

Firma e timbro del tecnico incaricato o del Direttore Lavori

Firma e timbro del responsabile dell'impresa esecutrice

RICHIESTA SOPRALLUOGO PER VERIFICA LAVORI ALLACCIAMENTO FOGNATURA (COLLAUDO AMV SpA)					
8/ BIS IMPRESA ESECUTRICE DEI LAVORI E PROFESSIONISTA	Denominazione impresa costruttrice		P IVA		
	Telefono	E-mail	Fax	Cellulare	
	Indirizzo sede legale		Comune	Prov.	
	Nome e cognome del Legale Rappresentante dell'Impresa		Cod. INPS	Cod. INAIL	Cassa Edile
	DATI DEL:				
	<input type="checkbox"/> Direttore lavori		<input type="checkbox"/> Tecnico incaricato		
	Nome e cognome		Nome studio professionale		
	Indirizzo studio		Comune	P IVA	
			Prov.	C. Fisc.	
	Albo professionale	Albo della provincia di	N° iscrizione all'Albo		
Telefono	E-mail	Fax	Cellulare		
Data esecuzione lavori		Dalle ore	Alle ore		
Tecnico aziendale		<input type="checkbox"/> L'allaccio è regolare e conforme al progetto presentato <input type="checkbox"/> Non è stato possibile effettuare il collaudo in quanto gli scavi sono già stati ripristinati			
Il collaudo ha avuto esito negativo per i seguenti motivi:					
Data collaudo AMV		Firma del tecnico AMV			

COLLAUDO (DA COMPILARSI A CURA DI AMV SPA)

