



[www.lumino.ch](http://www.lumino.ch)    [info@lumino.ch](mailto:info@lumino.ch)  
Casella postale    157  
Telefono    091 829 12 64  
Fax    091 829 30 27  
Ccp    65-549-8

**ORARI DI CANCELLERIA**

Il lunedì    dalle 10.00 alle 12.00  
da martedì a venerdì    dalle 10.00 alle 12.00 e  
dalle 15.00 alle 17.00

# **RICHIESTA** **CONCESSIONE PER INSTALLATORI** **PER OPERARE SU IMPIANTI PRIVATI COLLEGATI ALL'AAP** **ESECUZIONE, RIPARAZIONE, MODIFICA DI IMPIANTI PRIVATI**

La presente domanda per il conseguimento o per il rinnovo dell'autorizzazione ad eseguire, riparare, modificare o estendere le installazioni sanitarie collegate alla rete idrica di distribuzione viene redatta in conformità dell'art. 17 del Regolamento dell'Azienda dell'Acqua Potabile (**AAP**) del comune di Lumino del 19.06.2007.

**1. DATI DELLA DITTA**

Ragione sociale:..... Telefono/fax:.....  
Indirizzo:..... Natel:.....  
Domicilio:..... Indirizzo mail:.....

Responsabile della ditta

Nome, cognome + **[FIRMA]** :.....

Indirizzo (indirizzo completo, domicilio):.....

Collaboratori al momento della richiesta:

Installatori sanitari con attestato di fine tirocinio .....

Installatori sanitari senza attestato di fine tirocinio .....

Apprendisti installatori sanitari .....

Altri collaboratori, specificare:

- ..... .....

- ..... .....

- ..... .....

Totale collaboratori

## 2. RESPONSABILE DELLA DITTA PER LA CONCESSIONE

Nome, cognome + **FIRMA** :.....

Indirizzo (indirizzo completo domicilio):.....

Formazione:

- ◆ Diploma di maestria di installatore sanitario, allegare fotocopia del diploma
- ◆ Attestato di fine tirocinio di installatore sanitario, allegare fotocopia del diploma
- ◆ Altra formazione, **allegare il diploma**

## 3. AUTOCERTIFICAZIONE

Certifichiamo che la presente richiesta è completa e conforme al vero.

Chiediamo all'Azienda Acqua Potabile di Lumino l'autorizzazione ad operare su impianti privati (eseguire, riparare, modificare, o estendere le installazioni sanitarie collegate alla rete idrica di distribuzione).

NOTA: ogni intervento richiede una notifica all'Azienda Acqua Potabile con l'apposito formulario.

Luogo e data:

Timbro della ditta e firma del titolare:

.....

.....

## ALLEGARE IL DIPLOMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA PER LA CONCESSIONE

**N.B.: LA PRESENTE CONCESSIONE GARANTISCE LA POSSIBILITÀ DI OPERARE SULLA RETE IDRICA DI LUMINO, ESCLUSIVAMENTE ALL'INTERNO DEL PERIMETRO DEL MAPPALÈ OGGETTO DELL'INTERVENTO.**

**L'ALLACCIAMENTO ALLA CONDOTTA PUBBLICA DOVRÀ ESSERE CONCORDATO CON LA DITTA LOTTI SA DI LUMINO, COME DA RISOLUZIONE MUNICIPALE NR. 8337 DELL'11 NOVEMBRE 2009.**