

Avviso d'impianto no:

/

ricevuto il:

MELIDE*Azienda acqua potabile*

via Stefano Franscini 6 - 6815 Melide

tel. 091/640.10.72

uti@melide.ch - www.melide.ch

ALLACCIAMENTO ALLA RETE IDRICA COMUNALE**RICHIESTA DI ALLACCIAMENTO**

L'installatore o l'impresa di costruzioni trasmette all'AAP Melide, prima dell'inizio dei lavori, il presente avviso d'impianto acqua per l'approvazione.

Lo stesso deve essere trasmesso almeno **15 giorni** prima della prevista esecuzione dell'allacciamento.

Installatore o impresa di costruzione

Ditta: _____

Indirizzo: _____

Località: _____

Persona di contatto: _____

Telefono: _____

Fax: _____

E-mail: _____

Proprietario allacciamento

Cognome: _____

Nome: _____

C/o: _____

Indirizzo: _____

Località _____

Telefono: _____

Indirizzo installazione

Mapp. no: _____

Indirizzo: _____

Località: _____

Zona PR: _____

Intestazione fatture (se diverso dal proprietario)

Cognome: _____

Nome: _____

C/o: _____

Indirizzo: _____

Località _____

Telefono: _____

INFORMAZIONI TECNICHE (compilare i campi di testo secondo il caso)**Tipo di installazione** Allacciamento da cantiere Nuovo allacciamento Modifiche impianto Rifacimento impianto Uso idrante Piscina Altro: _____**Tipologia utenza** Usi domestici Commercio / artigianato Industrie Agricoltura e zootecnica Usi pubblici e fontane**Tempistiche**

Durata presumibile del cantiere: dal _____ al _____

Data esecuzione allacciamento: _____

Riassunto consumi (secondo Allegato 1)		
Acqua potabile	l/s	LU
Installazione domestica (Q _T)		
Installazione speciale (Q _A)		
Portata volumica totale (Q _D)		

Acqua calda	
Temperatura acqua calda sanitaria (°C)	60
Volume scalda acqua (l)	
Potenza termica scalda acqua (kW)	
Dimensione valvola di sicurezza (")	

Dispositivi di sicurezza (secondo Allegato 2)		
Dispositivo di protezione		EA
Dispositivo di protezione		BA
Dispositivo di protezione		AB
Dispositivo di protezione		Altro

Altezza impianto interno	
Differenza di altezza tra il punto d'entrata nell'edificio e il punto di prelievo più in alto (m)	
Perdita di pressione geodetica (bar)	

Condotta allacciamento	
Materiale	
Diametro	

AVVERTENZE PER INSTALLATORE E PROPRIETARIO DELL'IMPIANTO

- Se l'avviso impianto acqua verrà accettato vi sarà ritornata una copia dello schema d'impianto approvato unitamente al formulario di avviso impianto terminato.
Per concordare i termini di esecuzione dell'allacciamento vogliate prendere contatto con l'azienda dell'acqua. L'installatore è tenuto a fornire la data esatta al più tardi 15 giorni prima dell'esecuzione dell'allacciamento. In caso di mancata informazione l'azienda non garantisce l'intervento.
- Al termine dei lavori l'azienda procederà al collaudo dell'installazione. La posa del contatore avverrà esclusivamente **dopo aver accertato l'ottenimento dell'abitabilità** secondo il **Regolamento sull'igiene del suolo e dell'abitato**, se l'impianto non presenterà lacune di entità tecnica legate all'igiene dell'acqua e dopo aver verificato l'avvenuto pagamento dell'allacciamento e l'inoltro dell'**Avviso impianto terminato** compilato e firmato dall'installatore.
- Con il collaudo dell'impianto l'azienda non si assume, nei confronti del proprietario, la responsabilità della corretta esecuzione dell'impianto interno. L'installatore, attraverso il collaudo effettuato dall'azienda dell'acqua, non viene svincolato dalle sue responsabilità nei confronti del cliente.
- Il sottoscritto installatore incaricato di progettare e realizzare l'installazione sanitaria dal proprietario dell'allacciamento, **dichiara di aver utilizzato esclusivamente armature, rubinetteria e sistemi di condotte omologati dalla SSIGA**. Dichiaro inoltre di aver letto e preso atto delle avvertenze sopra esposte e di aver compilato tutti i campi richiesti in maniera veritiera. Per tutti gli altri aspetti non menzionati nel presente **Avviso impianto acqua fa stato il Regolamento per la distribuzione dell'acqua potabile dell'AAP Melide**.

Da allegare al presente documento

- **2 copie dello schema di principio** (indicazione diametri condotte e rappresentazione batteria sanitaria),
- **1 estratto planimetrico** con la pianta dell'edificio e l'indicazione della posizione della batteria sanitaria
- **gli allegati 1 e 2** del presente avviso, debitamente compilati

Autenticazione

Installatore o impresa di costruzione
Timbro e firma:
Luogo e data: _____

Proprietario o amministrazione
Nome, cognome e firma:
Luogo e data: _____

AUTORIZZAZIONE (lasciare in bianco) **Allacciamento provvisorio di cantiere / Uso idrante / Uso temporaneo**

Punto di presa: **condotta** Via / zona / mappale: _____
 Materiale: _____
 Diametro: _____

idrante Via / zona / mappale: _____
 No idrante: _____

No . contatore: _____ Diametro: _____
 Data montaggio: _____ Lettura iniziale: _____ Visto per accettazione _____
 Data smontaggio: _____ Lettura finale: _____
 Consumo: _____ Visto per accettazione _____

 Allacciamento definitivo

Punto di presa: **condotta** Via / zona / mappale: _____
 Materiale: _____
 Diametro: _____

No . contatore: _____ Diametro: _____
 Data montaggio: _____ Lettura iniziale: _____ Visto per accettazione _____

Approvazione

- La richiesta è **accettata**
 La richiesta **non può essere accettata**

Condizioni particolari: 1) quanto elencato nel presente Avviso d'impianto acqua no / ;
 2) come ai piani approvati allegati;
 3) il rispetto dei vigenti "Regolamento per la distribuzione dell'acqua potabile" e
 "Tariffario acqua potabile", emanati dal Comune di Melide;
 4) _____

Tassa allacciamento cantiere e uso temporaneo: **CHF 150.00**
 Tassa di consumo acqua di cantiere e uso temporaneo: **CHF 1.10 / m³**

Tassa allacciamenti definitivi: edifici residenziali (a) **CHF 300.00 / appartamento**
 commercio e turismo (b) **CHF 3.00 / m² SUL**
 edifici misti (c) **Somma dei punti (a) e (b)**
 fondi non edificati (d) **CHF 300.00**

Tassa di collaudo: **CHF**

Osservazioni : _____

Per approvazione

AAP:

Luogo e data: _____

ALLEGATO 1:**Calcolo consumo di acqua potabile dell'impianto interno (cap. 2 Direttiva W3 SSIGA)**

Apparecchi di consumo	Diametro (")	Punti prelievo		Unità LU	Totale LU
		AF	AC		
Lavamani	1/2"			1	
Lavabo-canale	1/2"			1	
Lavabo	1/2"			1	
Bidets	1/2"			1	
Cassetta di risciacquo	1/2"			1	
Automatico bevande	1/2"			1	
Lavello cucina	1/2"			2	
Rubinetto per balconi	1/2"			2	
Doccia parrucchiere	1/2"			1	
Lavastoviglie	1/2"			1	
Lavatoio	1/2"			2	
Vuotatoio	1/2"			2	
Rabbocco piscina	1/2"			2	
Doccia	1/2"			2	
Vasca da bagno	1/2"			3	
Lavatrice <6 Kg	1/2"			2	
Pissoirs automatico	1/2"			3	
Doccia per stoviglie	1/2"			2	
Rubinetto giardino / autorimessa	1/2"			5	
TOTALE UNITÀ USO DOMESTICO (LU)					
PORTATA VOLUMICA Q_T (l/s)					

APPARECCHI CON GRANDE PORTATA	DN (mm)	punti prelievo	l/s
Doccia e vasca grande, rub. giardino 3/4", ecc.			

IRRIGAZIONE AUTOMATICA	DN (mm)	punti prelievo	l/s
Condotta irrigazione			

INSTALLAZIONI ANTINCENDIO	DN (mm)	punti prelievo	l/s
Postazione antincendio			
Idranti con by-pass antincendio			

PISCINE	l/s
Riempimento piscine	

ACQUA UTILIZZATA PER UN PROCESSO	l/s
Impianto per la produzione di freddo	
Impianto per la produzione di caldo	

PORTATA VOLUMICA Q_D (l/s)	
---------------------------------------------	--

ALLEGATO 2:**Dispositivi di protezione contro i ritorni d'acqua (Complemento 1 Direttiva W3 SSIGA)**

Utilizzo	Dichiarare la presenza	Sigla dispositivo di protezione
Acqua calda sanitaria:		EA
Impianto: irrigazione, piscina, chimico, autolavaggio, disinfezione, raffreddamento, dentista:		BA
Impianto galvanico:		AB
Impianti per l'utilizzo di acqua piovana:		AA/AB/AC/...
Altro:		

Matrice di protezione per i dispositivi e le relative categorie di fluido secondo il Complemento 1 della Direttiva W3 della SSIGA

Dispositivo di protezione		Categoria di fluido				
		1	2	3	4	5
AA	Scarico libero non ostacolato	*	•	•	•	•
AB	Scarico libero con troppopieno non circolare (non limitato)	*	•	•	•	•
AC	Scarico libero con alimentazione immersa comprendente ingresso d'aria e troppopieno	*	•	•	-	-
AD	Scarico libero con iniettore	*	•	•	•	•
AF	Scarico libero con troppopieno circolare (limitato)	*	•	•	•	-
AG	Scarico libero con troppopieno confermato da prova di depressione	*	•	•	-	-
BA	Disgiuntore di rete con zona di pressione centrale controllabile	•	•	•	•	-
CA	Disgiuntore di rete con zone di pressione diverse non controllabili	•	•	•	-	-
DA	Valvola antivuoto (aeratore) in linea	0	0	0	-	-
DB	Interruttore del tubo di tipo A2 con parti mobili	0	0	0	0	-
DC	Interruttore del tubo di tipo A1 con collegamento costante all'atmosfera	0	0	0	0	0
EA	Valvola di ritegno ritorno controllabile	•	•	-	-	-
EB	Valvola di ritegno non controllabile	Solo per un determinato consumo domestico (vedere paragrafo 7.3)				
HB	Valvola antivuoto (aeratore) per attacchi di tubi flessibili	0	0	-	-	-
HC	Deviatore automatico	Solo per un determinato consumo domestico (vedere paragrafo 7.3)				
HD	Valvola antivuoto (aeratore) per attacchi di tubi flessibili, combinata con valvola di ritegno (combinazione di valvole)	•	•	0	-	-
LA	Valvola antivuoto (aeratore) pressurizzata	0	0	-	-	-
LB	Valvola antivuoto (aeratore) pressurizzata, combinata con valvola di ritegno a valle	•	•	0	-	-