

Spettabile
A.S.M. TIONE
Via Stenico, 11
38079 TIONE DI TRENTO
asm@asmtione.it

Data _____

Oggetto: richiesta segnalazione sottoservizi.

Il sottoscritto _____

residente a _____ in via/località _____ n. ____,

tel n. _____, fax. n. _____

chiede l'individuazione delle tubazioni interrato dei seguenti servizi

<input type="checkbox"/> ENERGIA ELETTRICA <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> media tensione<input type="radio"/> bassa tensione<input type="radio"/> illuminazione pubblica	<input type="checkbox"/> ACQUA
---	---------------------------------------

siti in via/loc. _____ nel Comune di _____.

I lavori inizieranno in data _____ e riguarderanno _____

Allo scopo **allega planimetria** con indicata l'ubicazione delle nuove opere per le quali richiede la segnalazione dei sottoservizi, dichiara che i lavori di scavo in presenza di condotte saranno eseguiti in modo da evitare cedimenti che possano causare danni alle tubazioni di A.S.M. TIONE e che i nuovi manufatti verranno posati alla distanza prevista dalla normativa vigente dai servizi esistenti. Si assume ogni responsabilità per incidenti o danni conseguenti al mancato adeguamento alle prescrizioni di cui sopra, o per lavori intrapresi prima della segnalazione dei sottoservizi da parte del personale di A.S.M. TIONE. Si impegna altresì a comunicare tempestivamente, al servizio interessato, qualsiasi inconveniente o danno agli impianti di distribuzione che si dovessero verificare durante l'esecuzione dei lavori.

(firma)

SPAZIO RISERVATO A.S.M. TIONE

TRACCIATURA ESEGUITA IL _____,

DALL'INCARICATO _____

NOTE