

COMUNE DI BISSONE  
CANCELLERIA COMUNALE, Piazza F. Borromini 8, 6816 Bissone

**Richiesta riparazione/sostituzione del contatore dell'acqua potabile (artt. 52 ss RAP)**

**Il richiedente:**

|                     |  |
|---------------------|--|
| Cognome             |  |
| Nome                |  |
| Data di nascita     |  |
| Nazionalità         |  |
| Indirizzo           |  |
| Recapito telefonico |  |
| Luogo e data        |  |
| Firma               |  |

richiede la riparazione/sostituzione del contatore posato:

|              |  |
|--------------|--|
| Mappale no.  |  |
| Osservazioni |  |
|              |  |
|              |  |

**Disposizioni amministrative e legali:**

1. Il richiedente, con la firma del presente modulo, conferma di aver letto e preso conoscenza degli articoli 52-59 dello specifico Regolamento, con particolare riferimento all'art. 58 "disfunzioni".
2. La richiesta, una volta inoltrata alla Cancelleria comunale di Bissone, viene evasa al più tardi dopo 10 giorni lavorativi. Il richiedente deve garantire la sua reperibilità telefonica per l'organizzazione dei vari interventi sotto la supervisione del Responsabile comunale dell'acquedotto.
3. Per eventuali interventi che impongono il blocco della distribuzione dell'acqua potabile, il Municipio richiederà anticipatamente la copertura delle spese amministrative e d'intervento.

**Collaudo riparazione/posa contatore (viene compilato dal Comune):**

**Dati del vecchio contatore:**

|                                          |  |
|------------------------------------------|--|
| No. di contatore                         |  |
| Lettura del contatore                    |  |
| Difetto riscontrato                      |  |
| Motivo del difetto                       |  |
| Marca, anno<br>e tipologia del contatore |  |

**Dati del nuovo contatore:**

|                                                    |                               |
|----------------------------------------------------|-------------------------------|
| No. di contatore                                   |                               |
| Lettura del contatore                              |                               |
| Marca e tipologia del contatore                    |                               |
| Data di posa del nuovo contatore                   |                               |
| Eventuali tasse da emettere                        |                               |
|                                                    | Confronta decisione del ..... |
| Osservazioni                                       |                               |
| Firma del Responsabile comunale<br>dell'acquedotto |                               |

**Il presente modulo va distribuito:**

- l'originale all'Ufficio comunale delle Contribuzioni per l'emissione di eventuali tasse e per l'aggiornamento dell'abbonamento nel sistema informatico;
- una copia al Responsabile comunale dell'acquedotto per l'aggiornamento del manuale di gestione e del censimento contatori.

***N.B.: il Responsabile comunale dell'acquedotto, con la firma del modulo di collaudo, attesta l'esecuzione conforme allo specifico Regolamento comunale e la corretta distribuzione del modulo.***