

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

Richiesta uso eccezionale idranti anti incendio

Il richiedente:

Cognome	
Nome	
Data di nascita	
Attinenza o nazionalità	
Indirizzo	
Recapito telefonico	
Luogo e data	
Firma	

chiede l'uso eccezionale dell'idrante anti incendio no. _____

situato in zona _____

per il seguente scopo:

per il periodo seguente: dal _____ al _____

Stima della quantità di acqua destinata al consumo in m3: _____

Il richiedente, con la firma del presente modulo, conferma di aver preso atto dell'Ordinanza municipale sulle disposizioni e restrizioni all'uso degli idranti del 5 marzo 2014 e delle altre disposizioni in materia.

L'autorizzazione per l'uso eccezionale degli idranti anti incendio è valida con il pagamento anticipato della tassa di consumo dell'acqua potabile stimata in m3.

Eventuali danni arrecati agli impianti saranno riparati dall'Azienda Municipale Acqua e messi a carico del richiedente.