

MODULO RICHIESTA NUOVO ALLACCIAMENTO "PUNTO di RICONSEGNA"

Modulo 4000.SVIL.GEN.065 PdR

1 Dati relativi al RICHIEDENTE

- 1.1 Ragione Sociale _____
- 1.2 Sede _____
- 1.3 Capitale Sociale _____
- 1.4 Iscrizione al Registro delle Imprese _____
- 1.5 Codice Fiscale / Partita I.V.A _____
- 1.6 Legale Rappresentante _____

2 Dati relativi al nuovo ALLACCIAMENTO

- 2.1 Ubicazione dell'impianto su planimetria catastale con indicazione del Punto di Riconsegna
(Allegare planimetria catastale) Comune: _____
Foglio: _____
Particelle: _____
- 2.2 Indicazione della portata massima oraria in Smc/h coerente con il profilo di prelievo a regime;
Smc/h _____
- 2.3 Indicazione della portata giornaliera in Smc/giorno coerente con il profilo di prelievo a regime;
Smc/giorno _____
- 2.4 Per i Punti di Riconsegna su RR, indicare tipologia di cliente:
 Industriale
 categoria merceologica _____
 tipologia della produzione _____ (nota 1)
 indicazione del periodo, se stagionale _____
 oppure
 Civile
 consumi attesi _____ (nota 2)
- 2.5 Indicazione dei tempi necessari al raggiungimento della "messa a regime"
mesi _____
- 2.6 Indicazione del consumo annuale mensilizzato a regime e nell'eventuale transitorio
- | <u>Consumo a regime</u> | | Smc/mese |
|-------------------------|-------|-----------------------|
| Gennaio | _____ | _____ |
| Febbraio | _____ | _____ |
| Marzo | _____ | _____ |
| Aprile | _____ | _____ |
| Maggio | _____ | _____ |
| Giugno | _____ | _____ |
| Luglio | _____ | _____ |
| Agosto | _____ | _____ |
| Settembre | _____ | _____ |
| Ottobre | _____ | _____ |
| Novembre | _____ | _____ |
| Dicembre | _____ | _____ |
| Totale | | Smc/anno _____ |
-
- | <u>Consumo nell'eventuale transitorio</u> | | Smc/mese |
|---|-------|-----------------------|
| Gennaio | _____ | _____ |
| Febbraio | _____ | _____ |
| Marzo | _____ | _____ |
| Aprile | _____ | _____ |
| Maggio | _____ | _____ |
| Giugno | _____ | _____ |
| Luglio | _____ | _____ |
| Agosto | _____ | _____ |
| Settembre | _____ | _____ |
| Ottobre | _____ | _____ |
| Novembre | _____ | _____ |
| Dicembre | _____ | _____ |
| Totale | | Smc/anno _____ |
- 2.7 **Indicazione delle date previste di inizio e conclusione attività**
- Inizio attività (mese/anno) _____
 Conclusione attività(mese/anno) _____

_____ / li _____

Il Legale Rappresentante _____

Note:

1 indicare se feriale/festivo, 24h su 24, numero turni, ...

2 indicare i consumi attesi nei 5 anni successivi all'attivazione in base allo sviluppo urbano