

casella postale 169  
6934 Bioggio  
tel. 091 611 10 55  
utc@bioggio.ch

All'  
**UFFICIO TECNICO**  
del Comune di  
6934 Bioggio

## RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AL RIEMPIMENTO DELLA PISCINA

Il sottoscritto/a  proprietario/a  inquilino/a

Cognome e nome : \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Al mappale no.: \_\_\_\_\_  Bioggio  Cimo  Bosco Luganese  Iseo

Chiede di poter riempire la piscina nei giorni \_\_\_\_\_

Piscina di metri cubi (m3) \_\_\_\_\_

Luogo: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

### DECISIONE AZIENDA ACQUA POTABILE

L'autorizzazione per il riempimento della piscina è concessa  NO  SI

Per il giorno di: \_\_\_\_\_ e l'operazione di riempimento si dovrà tenere dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Osservazioni

**In caso di scarsità di acqua o in caso di necessità, l'azienda acqua potabile si riserva il diritto di sospendere e/o vietare il riempimento della piscina.**



Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_