

Servizio acqua potabile del Comune di Castel San Pietro
C/o Servizio acqua potabile AIM
via Municipio 13
6850 Mendrisio



Telefono +41 (0)91 640 46 00
 Fax +41 (0)91 646 43 83
 Picchetto 0840 111 666 e selezionare opzione 2
 Web www.aim.mendrisio.ch
 Email info@aim.mendrisio.ch
 Nr. allacciamento AIM:

AVVISO D'IMPIANTO ACQUA POTABILE

L'installatore concessionario presenta alle AIM, prima dell'inizio dei lavori, l'avviso di impianto acqua per l'approvazione. La posa della tubazione a partire dalla rete principale fino alla saracinesca d'entrata verrà eseguita dalla ditta incaricata dal Servizio acqua potabile di Castel San Pietro. Da tale punto in poi, lo scavo e la posa della nuova condotta sono a carico dell'abbonato. Le AIM assicurano il rispetto delle scadenze richieste unicamente se queste sono inoltrate con almeno **30 giorni di anticipo**. Le AIM programmano il loro intervento durante la settimana indicata dall'installatore sul presente avviso.

L'esecuzione dell'allacciamento è richiesta per la settimana: (campo obbligatorio)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36
37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	

Tipo installazione: nuovo allacciamento modifica impianto esistente
 allacciamento da cantiere altro

Tipologia utenza: usi domestici industrie ed altre attività economiche
 usi pubblici e fontane uso agricolo

Installatore concessionario

Ditta:
 Via: N°:
 Località:
 Telefono:
 Fax:
 e-mail:

Proprietario allacciamento

Cognome:
 Nome:
 c/o:
 Via: N°:
 Località:
 Telefono:
 e-mail:

Indirizzo installazione

Mapp. No:
 Via: N°:
 Località:

Intestazioni fatture (se diverso dal proprietario)

Cognome:
 Nome:
 c/o:
 Via: N°:
 Località:
 Telefono:
 e-mail:

Sezione Acqua Potabile del Comune di Castel San Pietro

INFORMAZIONI FINALI

Riassunto consumi

Acqua potabile	l/s	LU
Installazione domestica (Q_T)		
Installazione speciale (Q_A)		
Portata volumica totale (Q_D)		

Dispositivi di sicurezza

Indicare l'utilizzo

	EA
	BA
	AB
	Altro

Acqua calda:

Temperatura acqua calda sanitaria (°C)	60
Volume scaldacqua (l)	
Potenza termica scaldacqua (kW)	
Dimensione valvola di sicurezza (")	

Altezza impianto interno:

Differenza di altezza tra il punto d'entrata nell'edificio e il punto di prelievo più in alto (m)	
Perdita di pressione geodetica (bar)	

Allacciamento interno:

Materiale	
Diametro (DN)	

Avvertenze per l'installatore e il proprietario dell'impianto:

- L'ubicazione della batteria principale dell'acqua è stabilita dalle AIM tenendo conto delle esigenze del proprietario.
- Se l'avviso impianto acqua verrà accettato vi sarà ritornata una copia dello schema d'impianto approvato unitamente al formulario di avviso da ritornare alle AIM a impianto terminato.

Per concordare i termini di esecuzione dell'allacciamento vogliate prendere contatto con le AIM.

L'installatore è tenuto a fornire la data esatta al più tardi 15 giorni prima dell'esecuzione dell'allacciamento; in caso di mancata informazione le AIM non garantiscono l'intervento.

- Al termine dei lavori le AIM procederanno al collaudo dell'installazione. La posa del contatore avverrà esclusivamente dopo il collaudo, se l'impianto non presenterà lacune di entità tecnica legate all'igiene dell'acqua e dopo aver verificato l'avvenuto pagamento dell'acconto e l'inoltro dell'avviso impianto terminato compilato e firmato dall'installatore.

- Con il collaudo dell'impianto interno il Servizio AP non si assume, nei confronti del cliente, la responsabilità della corretta esecuzione dell'impianto stesso.

Di conseguenza l'installatore, non viene svincolato dalle sue responsabilità nei confronti del cliente.

- Il sottoscritto installatore, incaricato dal proprietario dell'allacciamento di progettare e realizzare l'installazione sanitaria, dichiara di aver utilizzato esclusivamente armature, rubinetteria e sistemi di condotte omologati dalla SIGA.

Egli dichiara inoltre di aver letto e preso atto delle avvertenze sopra esposte e di aver compilato tutti i campi richiesti in maniera veritiera.

- Per tutti gli altri aspetti non menzionati nel documento fa stato il Regolamento comunale per la distribuzione di acqua potabile scaricabili dal sito web del Comune di Castel San Pietro.

La validità del presente avviso di impianto acqua potabile è di tre anni dalla data di sottoscrizione.

Data:

Installatore (timbro e firma):

Proprietario impianto (firma):

Da allegare:

2 copie schema di principio dell'impianto (indicazione diametro condotte e rappresentazione batteria sanitaria)

Pianta dell'edificio in scala (con indicato locale batteria)

Planimetria (scala 1:500)

Approvazione AIM

Data:

Timbro e Firma:

CALCOLO CONSUMO DI ACQUA DELL'IMPIANTO INTERNO

(Vedi cap. 2 Direttiva W3 SSIGA)

Apparecchi di consumo	Diametro (")	Punti prelievo		Unità LU	Totale LU
		AF	AC		
Lavamani	1/2"			1	
Lavabo-canale	1/2"			1	
Lavabo	1/2"			1	
Bidets	1/2"			1	
Cassetta di risciacquo	1/2"			1	
Automatico bevande	1/2"			1	
Lavello cucina	1/2"			2	
Rubinetto per balconi	1/2"			2	
Doccia parrucchiere	1/2"			1	
Lavastoviglie	1/2"			1	
Lavatoio	1/2"			2	
Vuotatoio	1/2"			2	
Rabbocco piscina	1/2"			2	
Doccia	1/2"			2	
Vasca da bagno	1/2"			3	
Lavatrice <6 Kg	1/2"			2	
Pissoirs automatico	1/2"			3	
Doccia per stoviglie	1/2"			2	
Rubinetto giardino / autorimessa	1/2"			5	
Totale unità uso domestico (LU)					
Portata volumetrica Q_T (l/s)					

Apparecchi con grande portata

DN (mm)

punti prelievo

l/s

Doccia e vasca grande, rub. giardino 3/4", ecc.

Irrigazione automatica

DN (mm)

punti prelievo

l/s

Condotta irrigazione

Installazione antincendio

DN (mm)

punti prelievo

l/s

Postazione antincendio

Idranti con by-pass antincendio

Piscine

l/s

Riempimento piscine

Acqua utilizzata per un processo

l/s

Impianto per la produzione di freddo

Impianto per la produzione di caldo

Portata volumetrica Q_D (l/s)

ALLEGATO 2

Dispositivi di protezione contro i ritorni d'acqua (Vedi Complemento 1 Direttiva W3 SSIGA)

Utilizzo	Dichiarare la presenza	Sigla dispositivo di protezione
Acqua calda sanitaria:		EA
Impianto: irrigazione, piscina, chimico, autolavaggio, disinfezione, raffreddamento, dentista:		BA
Impianto galvanico:		AB
Impianti per l'utilizzo di acqua piovana , piscina e di sorgenti		AA/AB/AC/...
Altro:		

Matrice di protezione per i dispositivi e le relative categorie di fluido secondo la Tabella 3 del Complemento 1 della Direttiva W3 della SSIGA

Dispositivo di protezione		Categoria di fluido				
		1	2	3	4	5
AA	Scarico libero non ostacolato	*	•	•	•	•
AB	Scarico libero con troppopieno non circolare (non limitato)	*	•	•	•	•
AC	Scarico libero con alimentazione immersa comprendente ingresso d'aria e troppopieno	*	•	•	-	-
AD	Scarico libero con iniettore	*	•	•	•	•
AF	Scarico libero con troppopieno circolare (limitato)	*	•	•	•	-
AG	Scarico libero con troppopieno confermato da prova di depressione	*	•	•	-	-
BA	Disgiuntore di rete con zona di pressione centrale controllabile	•	•	•	•	-
CA	Disgiuntore di rete con zone di pressione diverse non controllabili	•	•	•	-	-
DA	Valvola antivuoto (aeratore) in linea	0	0	0	-	-
DB	Interruttore del tubo di tipo A2 con parti mobili	0	0	0	0	-
DC	Interruttore del tubo di tipo A1 con collegamento costante all'atmosfera	0	0	0	0	0
EA	Valvola di ritegno ritorno controllabile	•	•	-	-	-
EB	Valvola di ritegno non controllabile	Solo per un determinato consumo domestico (vedere paragrafo 7.3)				
HB	Valvola antivuoto (aeratore) per attacchi di tubi flessibili	0	0	-	-	-
HC	Deviatore automatico	Solo per un determinato consumo domestico (vedere paragrafo 7.3)				
HD	Valvola antivuoto (aeratore) per attacchi di tubi flessibili, combinata con valvola di ritegno (combinazione di valvole)	•	•	0	-	-
LA	Valvola antivuoto (aeratore) pressurizzata	0	0	-	-	-
LB	Valvola antivuoto (aeratore) pressurizzata, combinata con valvola di ritegno a valle	•	•	0	-	-



AVVISO DI IMPIANTO TERMINATO

Castel San Pietro - Mapp. n° - Cognome Nome:

Il sottoscritto installatore concessionario, avendo terminato i lavori e allacciato tutti gli apparecchi sanitari e installazioni speciali, chiede LA POSA DEL CONTATORE DEFINITIVO E IL COLLAUDO affinché sia raccordato l'impianto alla rete di distribuzione del Comune, alle condizioni del vigente Regolamento per la fornitura dell'acqua potabile, e a seguito delle indicazioni sotto menzionate.

L'installatore sottoscritto dichiara:

- di aver utilizzato unicamente materiale omologato SSIGA
- di aver rispettato le norme SSIGA
- di aver rispettato le indicazioni specificate nella domanda di allacciamento (eventuali modifiche alla domanda di allacciamento sono da segnalare al Comune)
- di aver eseguito la prova di pressione di 16 bar

Data e ora della posa definitiva del contatore e il collaudo dell'impianto devono essere concordati (con almeno 4 giorni lavorativi di preavviso) con il signor Butti tel. 091 640 46 18 / 079 903 97 84.
Al collaudo deve essere presentato il seguente fomulario, debitamente compilato e firmato

INSTALLATORE CONCESSIONARIO:	
Installatore:	<input type="text"/>
Via e n°	<input type="text"/>
CAP, località	<input type="text"/>
Tel.	<input type="text"/>
Fax.	<input type="text"/>

INTESTAZIONE CONTATORE:	
Intestato a:	<input type="text"/>
Proveniente da:	<input type="text"/>
Nazionalità:	<input type="text"/>
Via e n°	<input type="text"/>
CAP, località	<input type="text"/>
Eventuale amministrazione:	<input type="text"/>
Relazione bancaria / postale:	<input type="text"/>

Luogo e data

Timbro e firma installatore concessionario