



## **RICHIESTA AUTORIZZAZIONE RIEMPIMENTO PISCINA**

Da inoltrare almeno 3 giorni prima del riempimento

### **RICHIEDENTE**

Cognome e nome:

Indirizzo:

Luogo:

Nr. telefono:

E-mail:

### **DATI PISCINA**

Luogo piscina:

Mappale:

Volume piscina (m<sup>3</sup>):

Tipo piscina:      fissa      mobile

### **PERIODO DESIDERATO PER IL RIEMPIMENTO**

Data richiesta:

Data:

Firma: .....

### **CONDIZIONI**

- Il riempimento può essere eseguito esclusivamente previo preavviso favorevole e nei giorni e orari indicati dal Municipio.
- In caso di scarsità di acqua o in caso di necessità, il Municipio si riserva il diritto di sospendere e/o vietare il riempimento della piscina.

### **DECISIONE DEL MUNICIPIO** (da lasciare in bianco)

Autorizzazione concessa:     SI     NO

Data concessione riempimento: \_\_\_\_\_

Orario: \_\_\_\_\_

Osservazioni: \_\_\_\_\_

Firma: .....