

Spettabile
STET S.p.A.
Viale Venezia, 2/E
38057 Pergine Valsugana (TN)

Il sottoscritto _____
residente in via, numero civico _____
località _____
numero di telefono e fax _____
codice fiscale / partita IVA _____
indirizzo mail (per invio cartografia) _____

**CHIEDE L'INDIVIDUAZIONE DI EVENTUALI SOTTOSERVIZI
DI STET S.p.A. INTERRATI ESISTENTI, RIGUARDANTI:**

- TUBAZIONI ACQUEDOTTO TUBAZIONI FOGNATURA
 TUBAZIONI GAS NATURALE TUBAZIONI TELERISCALDAM./TELERAFFR.
 CAVIDOTTI ILLUMINAZIONE PUBBLICA

in località _____
presso _____
da eseguirsi **entro il giorno** _____

Descrizione dell'intervento:

Il richiedente allega planimetria con indicata l'ubicazione delle nuove opere per le quali è richiesta l'individuazione dei sottoservizi di STET S.p.A. Dichiaro che i lavori di scavo in presenza di condotte o cavidotti saranno eseguiti in modo da evitare cedimenti che possano causare danni ai servizi di STET S.p.A. preesistenti. Preciso che la posa di nuovi manufatti verrà eseguita alla distanza prevista dalla normativa vigente. Si assume ogni responsabilità per incidenti o danni conseguenti al mancato adeguamento alle prescrizioni di cui sopra o per lavori intrapresi prima dell'individuazione dei servizi esistenti da parte del personale di STET S.p.A. Si impegna altresì a comunicare tempestivamente all'azienda qualsiasi inconveniente o danno agli impianti di distribuzione che si dovessero verificare durante l'esecuzione dei lavori.

Prende atto che la localizzazione degli impianti, con segnalazione strumentale o mediante cartografia, è da ritenersi indicativa. Non è garantita la precisione assoluta. Si assume quindi ogni responsabilità per eventuali danneggiamenti provocati agli impianti di STET S.p.A., ancorchè non precisamente segnalati.

TARIFFARIO ATTIVITÀ (selezionare l'opzione)

- Segnalazione strumentale sul campo di cavi e tubazioni in orario di lavoro:
 ▪ prima ora di intervento **53,00 € + IVA**
 ▪ per la durata eccedente all'ora **40,00 €/h + IVA (con arrotondamento al ¼h sup.)**
 Consegna estratto cartografia aziendale (se disp.) **0,00 €**

dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy disponibile all'indirizzo internet: www.stetspa.it/privacy.

Luogo e data

Firma

Spazio riservato all'ufficio STET S.p.A.			
DATA INTERVENTO	_____	DALLE	_____ ALLE _____
OPERATORE 1	_____	FIRMA	_____
OPERATORE 2	_____	FIRMA	_____