

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

info@stetspa.it

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a (luogo e data) _____
in qualità di (legale rapp.te, libero professionista, ecc) _____
società / ente _____
indirizzo sede legale _____
C.F. / P.IVA _____
numero di telefono _____
e-mail (per invio cartografia) _____

CHIEDE L'INDIVIDUAZIONE DELLE CONDOTTE INTERRATE DI COMPETENZA DI STET S.p.A.

con tracciatura sul campo con sola evidenza su estratto cartografico

RELATIVE AI SERVIZI

acquedotto fognatura telecalore illuminaz.ne pubblica

da eseguirsi per il seguente motivo¹ _____
in località _____
entro il giorno _____

DICHIARA

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. Precisa 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 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. Si assume comunque ogni responsabilità per eventuali danneggiamenti provocati agli impianti gestiti da STET S.p.A..

È CONSAPEVOLE

che per la prestazione richiesta verranno applicati i **corrispettivi previsti dal prezzario vigente**, consultabile sul sito internet aziendale.

presa visione dell'informativa sul trattamento dati dei clienti disponibile all'indirizzo internet www.stetspa.it/privacy.

Allega:

- planimetria con indicazione delle vie/aree oggetto della richiesta;
- copia di un documento d'identità in corso di validità (non necessario in caso di firma digitale).

Luogo e data _____

Timbro e firma _____

¹ L'evasione della richiesta è subordinata alla valutazione da parte di STET S.p.A. della congruità della stessa e delle motivazioni addotte.

Spazio riservato agli uffici STET S.p.A.

DATA _____	DALLE-ALLE _____	OPERATORE _____	FIRMA _____
DATA _____	DALLE-ALLE _____	OPERATORE _____	FIRMA _____