

Al **Direttore S.I.A.N.**  
A.U.L.S.S. n.8 BERICA  
Via 4 Novembre n. 46 - 36100 Vicenza  
Mail PEC: [protocollo.prevenzione.aulss8@pecveneto.it](mailto:protocollo.prevenzione.aulss8@pecveneto.it)

**RICHIESTA RILASCIO GIUDIZIO D'IDONEITÀ D'USO SULL'ACQUA DESTINATA AL  
CONSUMO UMANO art. 13 (7) D.Lgs 18/2023 e s.m.i.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
CF / partita IVA \_\_\_\_\_

In qualità di proprietario/utilizzatore del  pozzo della profondità di metri \_\_\_\_\_  sorgente,  
ubicato/a in Comune di \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (località/frazione \_\_\_\_\_)  
recapito telefonico per eventuali comunicazioni \_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

**Il rilascio del giudizio di idoneità al consumo umano dell'acqua erogata dal suddetto pozzo.**

A tal riguardo fa presente che:

- Trattasi di pozzo nuovo o per il quale non è disponibile un pregresso giudizio di potabilità;
- Il parere viene richiesto per il rilascio del certificato di abitabilità/agibilità.
- Il parere viene richiesto per \_\_\_\_\_

Al pozzo sono allacciate n. \_\_\_\_\_ unità abitative, n. \_\_\_\_\_ unità produttive, n. \_\_\_\_\_ unità commerciali.

Il pozzo è collegato ad un impianto di trattamento dell'acqua:  SÌ  NO

Se SÌ specificare che tipo di impianto barrando la casella interessata:

- addolcitore /  apparecchio ad osmosi /  filtro a carboni attivi /  filtro a membrana
- dosatore di cloro /  deferrizzatore /  filtro per sabbia /  altro (specificare) \_\_\_\_\_

se possibile, precisare il motivo che ha determinato l'installazione di tale impianto: \_\_\_\_\_

**Si allegano:**

- Rapporto di prova n. \_\_\_\_\_ emesso in data \_\_\_\_\_ dal seguente laboratorio di analisi accreditato: \_\_\_\_\_
- Rapporto di prova n. \_\_\_\_\_ emesso in data \_\_\_\_\_ dal seguente laboratorio di analisi accreditato: \_\_\_\_\_
- Rapporto di prova n. \_\_\_\_\_ emesso in data \_\_\_\_\_ dal seguente laboratorio di analisi accreditato: \_\_\_\_\_
- Documento d'identità del dichiarante

La modalità di pagamento per l'importo di 12,50 euro, sarà comunicata successivamente.

Si chiede che il parere venga:

- Inviato via MAIL PEC al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: \_\_\_\_\_;
- Ritirato personalmente a mano presso codesto Servizio.

Data \_\_\_\_\_ firma richiedente \_\_\_\_\_