



Nr. Riferimento AIM

Formulario per richiesta di fattibilità realizzazione RCP virtuale (Non vincolante)

Il formulario per la richiesta preliminare per la fattibilità tecnica della realizzazione di un RCP virtuale è da inoltrare al GRD. Ciascun membro deve dare il proprio consenso scritto al trattamento e divulgazione dei dati del proprio allacciamento. Se il gestore della RCP è anche partecipante, inserire le credenziali del gestore anche come partecipante 1. La valutazione della fattibilità della RCPv viene eseguita in riferimento al partecipante 1. La decisione AIM ha una validità di 3 mesi.

Rappresentante della RCP

Nome _____ Cognome/Azienda _____
Indirizzo _____ Quartiere _____ Mappale _____
Telefono _____ E-mail _____
Data _____ Firma _____

Ritornare il formulario firmato da tutti i partecipanti a
community@aim.mendrisio.ch

Nr allacciamenti coinvolti _____
(membri)

Partecipante 1

Nome _____ Cognome/Azienda _____
Indirizzo _____ Quartiere _____ Mappale _____
Telefono _____ E-mail _____
Data _____ Firma _____

Riservato decisione AIM

Approvata Rifiutata
Osservazioni _____
Data _____ Firma _____



Partecipante 2

Nome _____ Cognome/Azienda _____

Indirizzo _____ Quartiere _____ Mappale _____

Telefono _____ E-mail _____

Data _____ Firma _____

Partecipante 3

Nome _____ Cognome/Azienda _____

Indirizzo _____ Quartiere _____ Mappale _____

Telefono _____ E-mail _____

Data _____ Firma _____

Partecipante 4

Nome _____ Cognome/Azienda _____

Indirizzo _____ Quartiere _____ Mappale _____

Telefono _____ E-mail _____

Data _____ Firma _____

Riservato decisione AIM

Approvata Rifiutata

Osservazioni _____

Data _____ Firma _____

Approvata Rifiutata

Osservazioni _____

Data _____ Firma _____

Approvata Rifiutata

Osservazioni _____

Data _____ Firma _____



Partecipante 5

Nome _____ Cognome/Azienda _____

Indirizzo _____ Quartiere _____ Mappale _____

Telefono _____ E-mail _____

Data _____ Firma _____

Partecipante 6

Nome _____ Cognome/Azienda _____

Indirizzo _____ Quartiere _____ Mappale _____

Telefono _____ E-mail _____

Data _____ Firma _____

Partecipante 7

Nome _____ Cognome/Azienda _____

Indirizzo _____ Quartiere _____ Mappale _____

Telefono _____ E-mail _____

Data _____ Firma _____

Riservato decisione AIM	
Approvata <input type="checkbox"/>	Rifiutata <input type="checkbox"/>
Osservazioni _____	_____
Data _____	Firma _____
Approvata <input type="checkbox"/>	Rifiutata <input type="checkbox"/>
Osservazioni _____	_____
Data _____	Firma _____
Approvata <input type="checkbox"/>	Rifiutata <input type="checkbox"/>
Osservazioni _____	_____
Data _____	Firma _____



Partecipante 8

Nome _____ Cognome/Azienda _____
Indirizzo _____ Quartiere _____ Mappale _____
Telefono _____ E-mail _____
Data _____ Firma _____

Partecipante 9

Nome _____ Cognome/Azienda _____
Indirizzo _____ Quartiere _____ Mappale _____
Telefono _____ E-mail _____
Data _____ Firma _____

Partecipante 10

Nome _____ Cognome/Azienda _____
Indirizzo _____ Quartiere _____ Mappale _____
Telefono _____ E-mail _____
Data _____ Firma _____

Riservato decisione AIM	
Approvata <input type="checkbox"/>	Rifiutata <input type="checkbox"/>
Osservazioni _____	_____
Data _____	Firma _____
Approvata <input type="checkbox"/>	Rifiutata <input type="checkbox"/>
Osservazioni _____	_____
Data _____	Firma _____
Approvata <input type="checkbox"/>	Rifiutata <input type="checkbox"/>
Osservazioni _____	_____
Data _____	Firma _____