

RICHIESTA BAGNATURA FUORI PERIODO IRRIGUO / ANTIBRINA

Solo per i terreni iscritti nei ruoli consortili.

Il numero delle ore e il periodo dev'essere concordato con il Guardiano di Zona che rilascerà la relativa bolletta.

Alla presente dovrà essere trasmessa copia del "foglio orario turni di irrigazione" come da fac simile allegato relativa ai terreni da irrigare.

Richieste incomplete **NON** saranno prese in considerazione.

ANNO 2024

| | |
|-------------------------|----------------------|
| Il/la Sottoscritto/a | |
| Rap. Legale della Ditta | |
| Nato/a a, il | |
| Residente a | |
| In Via | |
| Cod. Fisc. / P. IVA | |
| Telefono | Tel _____ Cell _____ |

| |
|---|
| Allo Spettabile |
| CONSORZIO DI BONIFICA CELLINA MEDUNA |
| Via Matteotti,12 |
| 33170 Pordenone (PN) |
| S.O. ESERCIZIO MANUTENZIONE |
| Tel 0434 237311 fax 0434 237301 |
| e-mail info@cbcm.it |

| |
|--|
| |
|--|

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO

| | |
|---------------|--|
| In qualità di | del/i terreno/i e/o immobile/i sito/i in |
|---------------|--|

CHIEDE

| COMUNE | FOGLIO | SEZ | MAPPALE/I | SUPERFICIE | COLTURA |
|--------|--------|-----|-----------|------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Barrare le caselle alla riga desiderata

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 1. Bagnatura al di fuori della stagione irrigua (art. 84 Regolamento Consorziiale) |
| <input type="checkbox"/> | 2. Servizio Antibrina (art. 110 Regolamento Consorziiale) |

L'irrigazione al di fuori della stagione irrigua può essere richiesta al Guardiano di zona 5 giorni lavorativi dopo la presentazione della presente salvo l'esito positivo delle verifiche da parte dell'ufficio.

TARIFFARIO GENERALE (C – canoni annui per usi extrairrigui)

Il Consorzio chiede un contributo spese per il servizio effettuato del seguente canone orario (Regolamento Consortile):

Pluvirriguo 9,63 €/h;

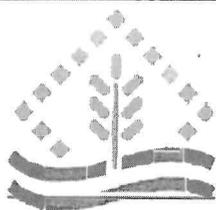
Scorrimento 4,28 €/h

riscossi tramite avviso di pagamento.

.....
Data

.....
Firma del richiedente (per esteso e leggibile)¹⁾

Si prega di inviare la richiesta all'indirizzo e-mail: prenotazione@cbcm.it oppure via fax allo 0434 237301



Consorzio di Beneficiari
CELLINA MEDUNA

FAC SIMILE

da allegare alla richiesta

FOGLIO ORARIO TURNI DI IRRIGAZIONE

Quadriennio 2022 - 2025

| | | | |
|----------|------------------|---------|--------|
| COMUNE | COMPARTIMENTO | Comizio | Progr. |
| ABCDEFGH | XX Pompaggio ABC | 0006 | 32.000 |

| | | | |
|--------------------|---------------------|-----------------|------|
| TEMPO DI BAGNATURA | SUPERFICIE IRRIGATA | Cod. DITTA | NOTE |
| ore:min 7:09 | ha 3.58.00 | 123456789/12345 | |

| Anno | Dalle | Alle | Maggio | Giugno | Luglio |
|------|-------|-------|--------|----------------|----------------|
| 2022 | 22:54 | | 27 | 02 08 14 20 26 | 02 08 14 20 26 |
| | | 06:03 | 28 | 03 09 15 21 27 | 03 09 15 21 27 |
| 2023 | 04:54 | 12:03 | 28 | 03 09 15 21 27 | 03 09 15 21 27 |
| 2024 | 10:54 | 18:03 | 28 | 03 09 15 21 27 | 03 09 15 21 27 |
| 2025 | 16:54 | | 28 | 03 09 15 21 27 | 03 09 15 21 27 |
| | | 00:03 | 29 | 04 10 16 22 28 | 04 10 16 22 28 |
| | | | | | |
| | | | | | |

| Anno | Dalle | Alle | Agosto | Settembre | |
|------|-------|-------|-------------------|----------------|--|
| 2022 | 22:54 | | 01 07 13 19 25 31 | 06 12 18 24 30 | |
| | | 06:03 | 02 08 14 20 26 | 01 07 13 19 25 | |
| 2023 | 04:54 | 12:03 | 02 08 14 20 26 | 01 07 13 19 25 | |
| 2024 | 10:54 | 18:03 | 02 08 14 20 26 | 01 07 13 19 25 | |
| 2025 | 16:54 | | 02 08 14 20 26 | 01 07 13 19 25 | |
| | | 00:03 | 03 09 15 21 27 | 02 08 14 20 26 | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| Fog. | Map. | Sub | Superf. | Fog. | Map. | Sub | Superf. | Fog. | Map. | Sub | Superf. |
|------|------|-----|---------|------|------|-----|---------|------|------|-----|---------|
| 8 | 190 | | 31.80 | 8 | 192 | | 24.90 | 8 | 193 | | 7.90 |
| 8 | 196 | | 28.70 | 8 | 199 | | 55.40 | 8 | 205 | | 25.70 |
| 8 | 209 | | 25.40 | 8 | 210 | | 22.00 | 8 | 211 | | 52.00 |
| | | | | | | | | 8 | 217 | | 33.00 |