

RICHIESTA VERIFICA GRUPPO MISURA ACQUA

Verifica portata	Verifica Meccanica con smontaggio contatore * <small>(Compresa Verifica Portata)</small>
-------------------------	--

Io sottoscritto		Codice Anagrafico	
Nato a		II	
Residente a	Indirizzo		
Recapito telefonico	Mail		

CHIEDO

che venga verificato il corretto funzionamento del gruppo di misura ACQUA con il numero di	
matricola	Installato al seguente indirizzo di fornitura
Località	Via
a far data dall'ultima lettura validata dal gestore del servizio idrico e non contestata	
Lettura	Data
Luogo	Data

Firma del richiedente

ASM VERCELLI informa l'utente che:

Al fine di garantire la continuità del servizio e tutelare al contempo la sicurezza e l'incolumità dell'utente, la verifica del gruppo di misura interessato sarà effettuata, previa rimozione e sostituzione dello stesso, presso un laboratorio accreditato; sarà inviata comunicazione all'utente della data e ora in cui sarà eseguita la perizia.

I costi che l'utente è tenuto a sostenere nel caso in cui a seguito della verifica il misuratore risulti correttamente funzionante (art. 28.3 della Delibera 655/15), sono così ripartiti:

- Costi amministrativi € 50,00

A cui si sommano:

- Costo di verifica per misuratori di portata fino a 7 mc: ~~XXXXXX~~ €
- Costo di verifica per misuratori di portata da 10 a 20 mc: ~~XXXX~~ €
- Costo di verifica per misuratori di portata oltre 20 mc: " ~~XXXX~~ €

* Qualora l'utente richiedesse una verifica meccanica con smontaggio del misuratore saranno addebitati, oltre ai costi sopraindicati, ulteriori € 100,00. Con la presente l'utente dichiara di essere a conoscenza che dopo questo ultimo controllo non sarà più possibile effettuare ulteriori verifiche.

I risultati, che saranno riportati su apposito certificato rilasciato dal Laboratorio, sono fin da ora accettati dall'utente con la sottoscrizione del presente documento.

Nel caso in cui sia certificato il mal funzionamento del misuratore nei limiti previsti dall'art. 73 comma 3, 1° capoverso del Regolamento di utenza, nulla sarà addebitato.

Qualora dalle verifiche risultassero errori di consumi, in eccesso o in difetto, superiori alle tolleranze stabilite dalle vigenti normative, la Società provvederà alla ricostruzione degli stessi e alla determinazione del relativo conguaglio con le modalità previste dall'art. 5.2 della "Carta dei servizi del servizio idrico integrato" e dagli art. 71 comma 1 del Regolamento di utenza.

Luogo	Data
Firma per accettazione	

In ottemperanza a quanto stabilito dagli artt. 13-14 del Reg. 2016/679 ("GDPR"), i Suoi dati personali forniti ad ASM Vercelli (nella sua qualità di Titolare del trattamento) secondo quanto richiesto dal presente modulo, sono acquisiti per i fini di cui sopra. Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'ottenimento della prestazione richiesta. In relazione al trattamento dei dati, è Sua facoltà esercitare i diritti previsti dagli articoli da 15 a 22 del GDPR. Per l'esercizio dei Suoi diritti può rivolgersi al Titolare del trattamento scrivendo a privacy.asmvercelli@gruppoiren.it

RESTITUZIONE

La richiesta può essere inoltrata utilizzando una delle seguenti modalità:

- a mezzo posta elettronica al seguente indirizzo: contratti.idrico.asm@gruppoiren.it ;
- consegnandolo agli sportelli ASM presenti sul territorio. L'ubicazione degli sportelli è reperibile sul sito Internet www.asmvercelli.it oppure in fattura.

**AZIENDA SPECIALE DELLA CAMERA DI COMMERCIO DI ASTI PER LA
PROMOZIONE E PER LA REGOLAZIONE DEL MERCATO**
Laboratorio Nazionale Taratura per contatori d'acqua

Modulo Liberatoria per rimozione sigilli

Spett.le

Epc al Laboratorio Nazionale di taratura
per Contatori d'acqua Dell'Azienda Speciale
della CCIAA di Asti
Piazza G.Goria (ex Piazzetta dell'Archivio) n° 01
14100 ASTI

IL sottoscritto (*) _____
intestatario del contratto di utenza idrica codice _____
matricola contatore _____
sita nel Comune di _____

CHIEDE

la verifica metrologica del contatore da effettuarsi presso il Laboratorio Nazionale di taratura per Contatori d'acqua Dell'Azienda Speciale della CCIAA di Asti Piazza G.Goria n° 01 14100 ASTI (accreditato N° 175 nel Sistema Italiano di Taratura contatori)

A U T O R I Z Z A

l'apertura della cassa del contatore mediante la rimozione dei sigilli metrici onde accertare che i meccanismi interni al contatore siano correttamente montati e regolarmente funzionanti;

DICHIARA

di essere a conoscenza che dopo questo ultimo controllo non sarà più possibile effettuare ulteriori verifiche e pertanto accetta i risultati che verranno riportati su apposito certificato rilasciato dal Laboratorio.

Dichiara inoltre:

Di voler assistere alla prova di verifica ed a tale scopo di essere avvisato al numero telefonico/e-mail/fax

Di non voler assistere alla prova di verifica

Lì

.....

(firma)

(*) Nota: Allegare fotocopia Carta Identità Intestatario Contratto.