|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RICHIESTA DI VERIFICA METRICA GRUPPO DI MISURA PRESSO LABORATORIO QUALIFICATO** | | | | | | | |
| **UTENTE FINALE\*** |  | | | | | | |
| **INDIRIZZO\*** |  | | | | | | |
| **TELEFONO\*** |  | | | | | | |
| **PDC** |  | | **MATRICOLA\*** | | |  | |
| **MARCA** |  | **PORTATA\*** | |  | **ANNO**  **FABBRICAZIONE** | |  |



**\* i campi contrassegnati da asterisco sono obbligatori**

La verifica è richiesta ai sensi di quanto disposto dalla deliberazione 655/2015/R/IDR[[1]](#footnote-1) e s.m.i. dell’Autorità di Regolazione per Energia Reti e Ambiente, artt. 28, 29 e 30.

Si precisa che:

• la verifica avverrà presso un laboratorio qualificato;

• nel caso la verifica attesti il corretto funzionamento del misuratore (misura entro la tolleranza) il costo della verifica, comprensivo della sostituzione dello strumento e della sua spedizione al laboratorio, sarà interamente a carico dell’Utente, con addebito nella prima fattura utile. Il costo varia in funzione della portata del misuratore:

|  |
| --- |
| Portata |
| fino ad 1” (ovvero <= 7 mc/h) | 283,50 € |
| da 1”1/4 a 1”1/2 (ovvero da > 7 mc/h e <= 20 mc/h) | 355,00€ |
| da 2” ed oltre (ovvero da >= a 20 mc/h) | 425,50 € |

• in caso di accertata difettosità del misuratore (errore superiore alla tolleranza), i costi della verifica saranno a carico di Aimag, che provvederà alla ricostruzione dei consumi, come da normativa vigente;

• alla presente richiesta va allegato, compilato e sottoscritto, il modulo di liberatoria per rimozione sigilli.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data) (firma)

# NOTA INFORMATIVA AI SENSI DELL’ART. 13 REGOLAMENTO UE 2016/679

Aimag Spa tratterà i Suoi dati personali nel rispetto della normativa privacy vigente e per le sole finalità di dare corso al Suo reclamo e successive attività interne collegate ad esso. I dati non verranno diffusi e potranno essere comunicati a società del gruppo Aimag e a soggetti terzi autorizzati, per le sole finalità di cui sopra. I dati verranno trattati dai soli soggetti autorizzati al trattamento nel rispetto di adeguate misure di protezione logistiche ed informatiche. I dati sono conservati all’interno dell’Unione Europea per il solo tempo necessario a dare corso al reclamo, salvo ulteriore periodo derivante da obblighi di legge.

Il testo completo dell'informativa è disponibile sul sito www.aimag.it in homepage alla Privacy policy, o presso gli sportelli clienti, o chiamando il numero verde gratuito 800 018405.

**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  Aimag SpA |
| E pc | 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)

AUTORIZZA

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

Li …………………………………… …………………………………………

(firma)

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

1. Regolazione della qualità contrattuale del servizio idrico integrato ovvero di ciascuno dei singoli servizi che lo compongono, pubblicato sul sito [www.arera.it](http://www.arera.it) in data 29 dicembre 2015. [↑](#footnote-ref-1)