



Richiesta di verifica del livello di pressione

(riferimento Delibera ARERA n°655/15 art.31,32,54 e successive modificazioni,
Carta del Servizio Idrico Integrato Gestore AIMAG S.p.A.)

Io sottoscritto _____

titolare della fornitura acqua codice utente n° _____

ubicata in via/civico _____

Comune di _____

chiedo con la presente verifica del livello di pressione della fornitura idrica

Sono a conoscenza e accetto le seguenti condizioni:

AIMAG S.p.A. garantisce un tempo massimo di verifica del livello di pressione pari a 10 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente richiesta (il mancato rispetto del tempo massimo indicato da diritto ad un indennizzo automatico di € 30,00).

AIMAG S.p.A. si impegna a comunicare l'esito della verifica del livello di pressione entro un tempo massimo di 10 giorni dalla data di completamento della stessa (il mancato rispetto del tempo massimo indicato da diritto ad un indennizzo automatico di € 30,00).

Qualora, a seguito della verifica, il livello di pressione risultasse nella norma (*), potranno essermi addebitati i costi dell'intervento di verifica come previsto dal Prezziario AIMAG vigente per l'anno in corso, pari a € 69,00 + iva 10%.

(*) Vedere TAB 1 pagina seguente

Numero di telefono del richiedente _____

Data, _____

Firma (leggibile) _____

Inviare modulo di richiesta, compilato e firmato, via e-mail a: verifica.pressione@aimag.it



**DISCIPLINARE TECNICO AIMAG S.p.A.
SERVIZIO IDRICO INTEGRATO**

Approvato con Deliberazione dell'Assemblea Consorziale n. 10 del 24.07.2006

Testo perfezionato con deliberazione del Consiglio di Amministrazione n. 72 del 14.12.2006

TAB 1: Rango di variazione del carico idraulico

Comune/gruppo di Comuni	Carico idraulico minimo [m]	Carico idraulico massimo [m]
Bastiglia	25	35
Bomporto	15	35
San Prospero	15	30
Camposanto	15	30
Cavezzo	15	30
Medolla	25	35
San Felice	20	33
Mirandola	15	36
Concordia	15	30
San Possidonio	15	25
Campogalliano	30	40
Soliera	20	30
Carpi	15	30
Novi	20	38