AZIENDA ACQUA POTABILE – UFFICIO TECNICO COMUNALE

Tel. 091 850 20 95
Cell. 079 855 35 09
Fax. 091 850 20 99

RICHIESTA DI PRELIEVO DI ACQUA POTABILE DALLA RETE COMUNALE TRAMITE IDRANTE

RICHIEDENTE	
INDIRIZZO	
REFERENTE	
TEL. / MAIL	
PERIODO DI UTILIZZAZIONE	DAL AL DALLE ORE ALLE ORE
SCOPO	
TIPO DI PRELIEVO	PUNTUALE RICORRENTE
IDRANTE	UBICAZIONE N° SOPRASUOLO SOTTOSUOLO

AVVERTENZE

- IL PRELIEVO PUÒ ESSERE ESEGUITO ESCLUSIVAMENTE TRAMITE GLI APPARECCHI E CHIAVI FORNITE DALL'AAP.
- IL RICHIEDENTE DEVE ADOTTARE TUTTE LE MISURE NECESSARIE PER EVITARE IL RIFLUSSO DI ACQUE CONTAMINATE NELLA RETE DI DISTRIBUZIONE.
- LA MANIPOLAZIONE DEGLI IDRANTI DEVE ESSERE ESEGUITA COME DA ISTRUZIONE RICEVUTA.
- SE, A CAUSA DI ERRATE MANIPOLAZIONI, LA RETE DI DISTRIBUZIONE DOVESSE ESSERE CONTAMINATA, IL RICHIEDENTE DEVE AVVISARE IMMEDIATAMENTE L'AAP E SARÀ RITENUTO RESPONSABILE DI TUTTI I DANNI E COSTI CAUSATI (DIRETTI E INDIRECTI) COMPRESO IL RIPRISTINO DELLA SITUAZIONE INIZIALE.
- LA PRESENTE AUTORIZZAZIONE DEVE ESSERE ESIBITA IN OGNI MOMENTO SU RICHIESTA DA PARTE DEL PERSONALE DELL'AAP.
- I COSTI PER L'UTILIZZO DEGLI IDRANTI E IL PRELIEVO D'ACQUA SONO INDICATI SEPARATAMENTE.
- LA RICONSEGNA DEGLI APPARECCHI E DELLE CHIAVI FORNITE DEVE AVVENIRE ENTRO IL TERMINE INDICATO SOPRA. IL MATERIALE MANCANTE E/O DANNEGGIATO SARÀ FATTURATO ALLA DITTA RICHIEDENTE.

IL RICHIEDENTE DICHIARA DI AVER:

- PRESO COSCIENZA DELLE AVVERTENZE;
- UN'ADEGUATA ASSICURAZIONE RC A COPERTURA DEGLI EVENTUALI DANNI CAUSATI DALL'ERRATO UTILIZZO DEGLI IDRANTI;
- RICEVUTO UN'ISTRUZIONE SULLA CORRETTA MANIPOLAZIONE DEGLI IDRANTI DA PARTE DELL'AAP O DA UNA PERSONA DA ESSA INCARICATA;
- RICEVUTO IN CONSEGNA IL SEGUENTE MATERIALE DI PROTEZIONE DELLA RETE DE DI MANOVRA DA PARTE DELL'AAP

PREAWISO AZIENDA ACQUA POTABILE - AAP

IL RICHIEDENTE È AUTORIZZATO AD UTILIZZARE L'IDRANTE SOPRA INDICATO

LUOGO E DATA:

FIRMA AAP:

RESTITUZIONE MATERIALE ALL' AZIENDA ACQUA POTABILE - AAP

IL MATERIALE MESSO A DISPOSIZIONE È STATO RICONSEGNAO IN PERFETTO STATO; L'IDRANTE È IN PERFETTO STATO DI FUNZIONAMENTO.

LUOGO E DATA:

FIRMA AAP:

TASSA PER PRELIEVO PUNTUALE CHF. 50.00 AL GIORNO