



# RICHIESTA VERIFICA LIVELLO DI PRESSIONE ACQUA

ACQUEDOTTO DI

Il sottoscritto/a

Cognome e Nome

In qualità di:

PROPRIETARIO

LOCATARIO/AFFITTUARIO/COMODATARIO/USUFRUTTUARIO

AMMINISTRATORE

PERSONA DELEGATA

LEGALE RAPPRESENTANTE

EREDE LEGITTIMO

Telefono



Cellulare (CAMPO OBBLIGATORIO)



Fax



Email/PEC (CAMPO OBBLIGATORIO)



## RICHIEDE:

Relativo a immobile/condominio/terreno ubicato in:

Comune di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Intestato a \_\_\_\_\_

Codice servizio \_\_\_\_\_ Codice Anagrafico \_\_\_\_\_ Matricola Contatore \_\_\_\_\_

## la verifica del livello di pressione acqua mediante:

Indicare solo una tipologia

**VERIFICA ISTANTANEA CON MANOMETRO (PRESSIONE STATICA)**

**REGISTRAZIONE, la cui durata minima è di 72h con comunicazione di rilevazioni di picco e di rilevazioni medie e con allegata estrazione del diagramma di registrazione (PRESSIONE DINAMICA)**

Dichiara inoltre di essere stato correttamente informato che la Carta dei Servizi di Brianzacque s.r.l. prevede le seguenti possibilità:

<b><u>VERIFICA PRESSIONE CONFORME</u></b> (Nel caso in cui il livello di pressione risulti nella norma)	<b><u>VERIFICA PRESSIONE NON CONFORME</u></b> (Nel caso in cui il livello di pressione non risulti nella norma)
<b><u>Verranno addebitati</u></b> in bolletta alternativamente: <ul style="list-style-type: none"> <li>• € 50,00 + Iva per verifica del livello di pressione acqua con riscontro conforme effettuato mediante manometro;</li> <li>• € 100,00 + Iva per verifica del livello di pressione acqua con riscontro conforme effettuato mediante registrazione.</li> </ul>	<b><u>Verrà ripristinato</u></b> il livello minimo di pressione garantito dalla Carta dei Servizi di Brianzacque s.r.l.

**NOTA BENE** - La Verifica avviene mediante misura della pressione al suo punto di consegna. I dati rilevati devono essere conformi con quanto previsto dal Regolamento del Servizio Idrico Integrato, il quale all'Art. 12 - Modalità di fornitura - regolamenta i termini a cui Brianzacque s.r.l. deve attenersi per l'erogazione del servizio. Il tempo di intervento per la verifica del livello di pressione è pari a dieci giorni, decorrenti dalla data di ricevimento della presente richiesta. Qualora la verifica venisse fatta tramite registrazione, il Gestore provvederà a dare comunicazione dell'esito entro dieci giorni decorrenti dalla data di effettuazione della verifica stessa.

CHIEDE CHE LA VERIFICA DEL LIVELLO DI PRESSIONE SIA POSTICIPATA AL \_\_\_\_\_

## DICHIARA:

- di rendersi reperibile ai tecnici (attraverso il recapito telefonico indicato nel presente modulo) e a consentire l'accesso alla proprietà dove va effettuata la verifica richiesta. In caso di mancato rispetto dell'appuntamento, i tecnici non potranno eseguire l'intervento richiesto.
- di essere edotto che in caso di mancata trasmissione della corretta documentazione da allegarsi alla presente richiesta, in caso di assenza all'appuntamento concordato per la verifica e/o mancata realizzazione di lavori a suo carico, il Gestore provvederà a trasmettere nuova comunicazione ai recapiti indicati nel presente modulo. Il Gestore decorsi 120 giorni dall'invio di tale comunicazione senza alcun riscontro, riterrà la richiesta di prestazione come rinunciata.
- al fine di fissare un appuntamento, il Gestore provvederà a contattare il Richiedente, la cui presenza è necessaria per l'esecuzione dell'intervento. La fascia di puntualità per gli appuntamenti concordati è pari ad ore 3. Il mancato rispetto della fascia di puntualità da parte del Gestore comporterà il riconoscimento di un indennizzo automatico a favore del Richiedente pari ad € 30,00.

### Allego la seguente documentazione: \*

- delega debitamente sottoscritta dal delegante e delegato (obbligatorio qualora la presente comunicazione sia prodotta da persona diversa dall'intestatario dell'utenza);
- fotocopia del documento di identità del delegato e del delegante (obbligatorio qualora la presente comunicazione sia prodotta da persona diversa dall'intestatario dell'utenza);
- fotocopia del documento di identità del sottoscrittore (sempre obbligatorio);
- fotocopia del Codice Fiscale del sottoscrittore (sempre obbligatorio);
- documentazione che attesti la legittimità dell'erede/dichiarazione sostitutiva di atto notorio (obbligatoria nel caso in cui l'intestatario del contratto sia deceduto).

***\*in assenza della documentazione da allegare obbligatoriamente, la presente richiesta non potrà essere evasa.***

Le dichiarazioni contenute nella presente richiesta costituiscono autocertificazione ai sensi dell'art. 46 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a perfetta conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR445/2000 per le ipotesi di falsità in atti, l'uso di atti falsi e per le dichiarazioni mendaci ivi indicate.

(luogo) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Il Richiedente \_\_\_\_\_

**Informativa Privacy:** I dati personali forniti verranno trattati da Brianzacque S.r.l. sede legale in Monza - Viale E. Fermi 105, nell'ambito dell'attività del Titolare (Rappresentante legale pro-tempore) per il servizio richiesto e le attività amministrativo contabili connesse. Il conferimento dei dati è obbligatorio e il diniego non consentirà di fornire il servizio richiesto. I dati personali non saranno diffusi ma potranno essere comunicati a destinatari contrattualmente legati a Brianzacque per l'adempimento di finalità connesse al servizio. Il trattamento dei Suoi dati personali avverrà con modalità informatiche e manuali, nel rispetto dell'Art. 5.1 del Reg. UE 2016/679. In qualità di interessato può esercitare i diritti previsti dagli Artt. 15 e ss. del Reg. UE 2016/679 scrivendo al responsabile della protezione dei dati (DPO) all'indirizzo: [dpoprivacy@brianzacque.it](mailto:dpoprivacy@brianzacque.it)  
Il Testo integrale dell'informativa è disponibile a richiesta o scaricabile dal sito [www.brianzacque.it](http://www.brianzacque.it).

(luogo) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Il Richiedente \_\_\_\_\_

NB: Tale modulo è da trasmettere a Brianzacque ai seguenti recapiti:

- Via Novara, 27/29 – 20811 Cesano Maderno (MB)
- Fax 0362305947
- Posta elettronica [servizioclienti@brianzacque.it](mailto:servizioclienti@brianzacque.it)
- Sportelli presenti sul territorio.