

Richiesta prelievo da idrante - Autorizzazione

Richiedente	Nome:	Cognome:	Società:
	Indirizzo:		
Tipo	<input type="checkbox"/> puntuale		<input type="checkbox"/> ricorrente
Periodo	dal al		
Scopo			
Idrante/i	<input type="checkbox"/> numero		
	<input type="checkbox"/> soprasuolo	<input type="checkbox"/> 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 indiretti) 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 avere:

- preso conoscenza 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 e di manovra da parte dell'AAP:

Luogo e Data:

Firma richiedente:

Lettura contatore:

AUTORIZZAZIONE

Il richiedente è autorizzato ad utilizzare l'idrante/gli idranti sopra indicati.

Luogo e Data:

Firma AAP:

RESTITUZIONE MATERIALE

Il materiale messo a disposizione è stato riconsegnato in perfetto stato.

L'idrante/gli idranti è/sono in perfetto stato di funzionamento.

Luogo e Data:

Firma AAP:

Lettura contatore: