



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"/> sottosuolo
	<input type="checkbox"/> soprasuolo	

AVVERTENZE

- Il prelievo può essere eseguito esclusivamente tramite gli apparecchi e chiavi fornite dall'ACAP.
- Il richiedente deve adottare tutte le misure necessarie per evitare il riflusso di acque contaminate nella rete distribuzione.
- La manipolazione degli idranti dev'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'ACAP e sarà ritenuto responsabile di tutti i danni e costi causati (diretti e indiretti) compreso il ripristino della situazione iniziale.
- La presente autorizzazione dev'essere esibita in ogni momento su richiesta da parte del personale dell'ACAP.
- 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'ACAP o da una persona da essa incaricata;
- _ ricevuto in consegna il seguente materiale di protezione della rete e di manovra da parte dell'ACAP:

Luogo e Data:	Firma richiedente:	Letture contatore:
---------------	--------------------	--------------------

AUTORIZZAZIONE

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

Luogo e Data:	Firma ACAP:
---------------	-------------

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 ACAP:	Letture contatore:
---------------	-------------	--------------------