



RICHIESTA VERIFICA METROLOGICA MISURATORE

STACCO _____ CODICE UTENTE _____

Il sottoscritto _____
in qualità di _____
dell'utenza sita in Via _____ n. _____ Città _____ Prov. _____ CAP _____
Telefono/Cellulare _____ Fax _____ E-mail _____
E-mail certificata _____ Modalità preferenziale di contatto _____
Referente da contattare da parte del personale del gestore del SII _____ (Cognome e Nome)
Telefono/Cellulare _____ Fax _____ E-mail _____
E-mail certificata _____

RICHIEDE

la **verifica metrologica del misuratore in laboratorio** per la cui esecuzione il gestore procederà alla sostituzione del misuratore esistente a titolo gratuito e all'installazione di un nuovo misuratore.

Il richiedente o il referente sopra indicato dovrà necessariamente presenziare alla sostituzione e verifica.

Al recapito sopra indicato, verranno comunicati la data e la fascia oraria dell'appuntamento concordato per il prelievo del misuratore, nonché eventuali comunicazioni ed esito della verifica.

Ai sensi del paragrafo 6.1. della Carta della Qualità dei Servizi, ove fosse riscontrato un difetto di funzionamento del misuratore, le spese della prova saranno a carico del gestore, che procederà alla ricostruzione dei consumi non correttamente misurati sulla base dei consumi medi degli ultimi tre anni, ovvero in mancanza di questi, sulla base dei consumi medi annui degli utenti caratterizzati dalla stessa tipologia d'uso. Gli importi calcolati sulla base dei nuovi consumi saranno fatturati nella prima bolletta utile emessa dopo la sostituzione del misuratore malfunzionante. Nel caso in cui la verifica accerti il corretto funzionamento del misuratore, ovvero rientri nei limiti di tolleranza fissati dalla normativa metrologica vigente rispetto alla portata nominale, il gestore addebiterà in bolletta il costo della verifica in funzione del diametro del misuratore, di cui mi impegno sin d'ora, sottoscrivendo la presente, a provvedere al pagamento del relativo ammontare come meglio specificato sul sito www.mmspa.eu sezione Servizio Idrico.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa per i Clienti in materia di protezione dei dati personali, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (c.d. "GDPR"), scaricabile dal sito www.mmspa.eu

Data _____

Firma del richiedente _____

