

## RICHIESTA VERIFICA DEL LIVELLO DI PRESSIONE

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

- Verifica del livello di pressione nel punto di erogazione  
 Verifica del livello di pressione secondo la normativa tecnica di riferimento UNI 10779/2007

#### **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 la verifica del livello di pressione nel punto di erogazione, nonché eventuali comunicazioni ed esito della verifica richiesta.

La pressione rilevata dovrà essere conforme ai valori previsti al paragrafo 3.16. della Carta della Qualità dei Servizi del Servizio Idrico Integrato della città di Milano adottata a seguito della deliberazione n. 5 del 11/06/2018 del CdA dell'Ufficio d'Ambito della città Metropolitana di Milano.

Nel caso in cui al punto di erogazione il valore pressione rilevato in fase di verifica riscontri la conformità dettata dal paragrafo 3.16. della Carta di cui sopra, oppure rilevi un valore di pressione non conforme a causa di anomalie non imputabili al gestore del Servizio Idrico Integrato, verrà addebitato in bolletta il relativo costo 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](http://www.mmspa.eu) sezione Servizio Idrico.

Nel caso in cui il livello di pressione risulti non conforme per anomalie imputabili al gestore SII non si procederà all'addebito del costo di verifica.

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](http://www.mmspa.eu).

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_