



COMUNICAZIONE DI INCIDENTE DA GAS
Da trasmettere al CIG entro 5gg dal suo accadimento in riferimento
all'Articolo 10.4 All. A della **Deliberazione 12/12/2023 - 589/2023/R/GAS**
dell'Autorità di Regolazione Energia Reti Ambiente

Mod. 5gg.

CATEGORIA	
Azienda di Trasporto	
ID incidente	
Data incidente	
Ora incidente	
Comune	
Località / frazione	
Indirizzo	
Provincia	
ID impianto	
Responsabile	
Tel. Responsabile	
Cell. Responsabile	
e-mail Responsabile	

CATEGORIA	
Causa incidente	
Altro (specificare)	

CATEGORIA	
Descrizione incidente	