



COMUNICAZIONE DELL'EMERGENZA DA GAS
(da inviare al CIG entro 5 gg. dall'insorgere dell'emergenza)
DELIBERAZIONE ARERA 569/2019/R/Gas s.m.i.

**Mod.
5 gg.**

DATI RELATIVI ALL'IMPRESA DISTRIBUTRICE

Ragione Sociale

Codice Impianto Distribuzione Codice Emergenza

Rif. per ulteriori informazioni Sig.

E-Mail Numero di telefono

DATI RELATIVI ALLA SEGNALAZIONE

Segnalazione ricevuta da: Terzi Pubbliche Autorità Personale aziendale

Data Ora (HH:MM) Tipo di gas distribuito: GN GPL ALTRO

LUOGO DELL'EMERGENZA

Comune Provincia Luogo dell'emergenza

Dichiarazione dello stato di emergenza: Data Ora (HH:MM)

CONDIZIONI DELL'EMERGENZA:

Evento in grado di produrre effetti gravi e/o di vaste proporzioni per la sicurezza e per la continuità del servizio di distribuzione che ha provocato una o una o più delle seguenti condizioni:

- A) Fuori servizio non programmato di punti di consegna o di punti di interconnessione;.....
- B) Fuori servizio non programmato di reti AP o MP o BP;.....
- C) Dispersione di gas;.....
- D) Disservizio provocato da eccesso o difetto di pressione in rete rispetto ai valori previsti dalle norme tecniche vigenti;.....

e che ha avuto come conseguenza l'interruzione senza preavviso dell'erogazione del gas a:

- 1) almeno 1 cliente finale rilevante ai fini della continuità del servizio per almeno 24 ore.....
- 2) almeno 50 clienti finali per almeno 48 ore.....
- 3) almeno 250 clienti finali per almeno 24 ore.....

PARTE DI IMPIANTO DOVE HA AVUTO ORIGINE L'EMERGENZA:

Punto di consegna o di interconnessione della rete Rete Interrata Aerea AP MP BP

Impianto derivazione di utenza Gruppo di misura Impianto cliente finale

DESCRIZIONE DELL'EMERGENZA:

Data Nominativo del Responsabile gestione emergenza