



COMUNICAZIONE DELL'EMERGENZA DA GAS
(da inviare al CIG entro 5 gg. dall'insorgere dell'emergenza)
DELIBERAZIONE ARERA 532/2025/R/Gas s.m.i.

**Mod.
5 gg.**

DATI RELATIVI ALL'IMPRESA DISTRIBUTTRICE

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)

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

30/05/24

Nominativo del Responsabile gestione emergenza

INVIA MODULO