

MODELLO DI TRASMISSIONE DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'

D.P.R. 22/10/2001 N. 462

PER NUOVO IMPIANTO A CURA DEL DATORE DI LAVORO

Il sottoscritto in qualità di

Della DITTA Sede Sociale in

Via n° Cap..... Tel.....

Invia DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' della Ditta Installatrice:.....del.....

Con sede in Via..... Cap.....Tel.....

Allegati obbligatori conservati presso Ditta utente.

- IMPIANTO DI TERRA (Art. 86 D.Lgs. n. 81 del 09/04/2008 Testo Unico Sicurezza sul Lavoro)
- IMPIANTO DI PROTEZIONE CONTRO I FULMINEI (Art. 86 D.Lgs. n. 81 del 09/04/2008 Testo Unico- DPR 689/59)
- IMPIANTO ELETTRICI IN LUOGHI CON PERICOLO DI ESPLOSIONE DI CUI CHIEDE L'OMOLOGAZIONE
(Art. 296 D.Lgs. n. 81 del 09/04/2008 Testo Unico Sicurezza sul Lavoro)

Ubicazione dell'Impianto:

CITTA':.....via.....Cap.....Tel.....

TIPO DI IMPIANTO:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> CANTIERE | <input type="checkbox"/> STABILIMENTO INDUSTRIALE |
| <input type="checkbox"/> OSPEDALE E CASE DI CURA | <input type="checkbox"/> ATTIVITA' AGRICOLA |
| <input type="checkbox"/> AMBULATORIO MEDICO / VETERINARIO | <input type="checkbox"/> ATTIVITA' COMMERCIALE |
| <input type="checkbox"/> CENTRO ESTETICO | <input type="checkbox"/> TERZIARIO |
| <input type="checkbox"/> EDIFICIO SCOLASTICO | <input type="checkbox"/> ARTIGIANATO |
| <input type="checkbox"/> LOCALE DI PUBBLICO SPETTACOLO, CINEMA, TEATRO, ECC. | <input type="checkbox"/> ILLUMINAZIONE PUBBLICA |
| <input type="checkbox"/> IMPIANTO A MAGGIOR RISCHIO IN CASO DI INCENDIO | <input type="checkbox"/> ALTRO:..... |

Indicare il n° di addetti.....ed il tipo di attività specificata.....

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Alimentato dalla rete B.T. V..... | <input type="checkbox"/> Alimentato dalla rete A.T. k V..... |
| <input type="checkbox"/> Alimentato dalla rete M.T. Kv..... | <input type="checkbox"/> Alimentato da Impianto autonomo V..... |

Potenza installata:kW N° Cabine di trasformazione:..... N° Dispensori:.....

IMPIANTO DI PROTEZIONE CONTRO I FULMINEI

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Parafulmini a gabbia | n° 1 Superficie protetta=m ² | n° 2 Superficie protetta=..... m ² |
| <input type="checkbox"/> Parafulmini ad asta | | numero..... |
| <input type="checkbox"/> Capannoni metallici | | numero..... |
| <input type="checkbox"/> Strutture metalliche, recipienti e serbatoi metallici | | numero..... |
| <input type="checkbox"/> Cantieri edili (indicare il numero di strutture metalliche) | | numero..... |

N.B. segnare le voci che interessano.
Scrivere possibilmente in stampatello

Firma e timbro del Datore di lavoro
(con codice fiscale e/o partita IVA)
.....

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'

- Modello di trasmissione firmato dalla ditta che commissiona l'impianto;
- Dichiarazione conforme al D.M. 37/08;
- Relazione con tipologia dei materiali utilizzati;
- Schema dell'impianto realizzato;
- Certificato di iscrizione alla CCIAA della ditta esecutrice dell'impianto.