

MODELLO DI TRASMISSIONE DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ

DPR 22/10/2001 N. 462

A CURA DEL DATORE DI LAVORO

PER NUOVO IMPIANTO

Il sottoscritto⁽¹⁾ in qualità ⁽²⁾
della Ditta con Sede Sociale in
Via n. Cap. Tel ⁽³⁾
presenta / invia DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ (Legge 37/08) della Ditta installatrice
..... con sede in via
città Cap. tel.

(gli allegati obbligatori previsti dalla Legge 46/90 sono conservati presso la Ditta utente)

relativamente all'impianto di:

- Messa a terra ⁽⁴⁾
 Protezione contro le scariche atmosferiche ⁽⁴⁾

(art. 38-39 DPR 547/55 - DPR 689/59)

Ubicazione dell'impianto: ⁽⁵⁾

CITTÀ

Via

Cap. tel.

TIPO DI IMPIANTO SOGGETTO A VERIFICA:

- (1 A) CANTIERE - Data prevista di chiusura del cantiere..... (Indicare mese ed anno)
 (2 B) OSPEDALE E CASE DI CURA
 (3 C) AMBULATORIO MEDICO
 (4 D) EDIFICIO SCOLASTICO
 (5 E) LOCALE DI PUBBLICO SPETTACOLO
 (6 F) STABILIMENTO INDUSTRIALE ⁽⁶⁾
 (7 G) ATTIVITÀ AGRICOLA
 (8 H) ATTIVITÀ COMMERCIALE ⁽⁶⁾
 (9 I) ILLUMINAZIONE PUBBLICA
 (10 L) IMPIANTO A MAGGIOR RISCHIO IN CASO DI INCENDIO ⁽⁶⁾
 (11 M) ALTRO: ⁽⁶⁾
 (12 N) AMBULATORIO VETERINARIO
 (13 P) CENTRO ESTETICO
 (14 Q) TERZIARIO ⁽⁶⁾
 (15 R) ARTIGIANATO ⁽⁶⁾

Numero degli addetti:

IMPIANTO DI PROTEZIONE CONTRO I FULMINI

a) Parafulmini ad asta: no sì n. _____ ⁽⁷⁾

b) Parafulmini a gabbia: no sì n. _____ ⁽⁷⁾
N1 superficie protetta m² _____ ⁽⁷⁾
N2 superficie protetta m² _____ ⁽⁷⁾

c) Strutture, recipienti e serbatoi metallici per i quali si chiede la verifica dell'impianto di protezione:
no sì n. _____ ⁽⁷⁾

d) Capannoni metallici per i quali si richiede la verifica dell'impianto di protezione:
no sì n. _____ ⁽⁷⁾

d) Per cantieri edili indicare il numero di strutture metalliche per le quali si chiede la verifica dell'impianto di protezione dai fulmini n. _____ ⁽⁷⁾

Si allega attestazione di pagamento di 30 €
su c/c 73629008 intestato a:

INAIL area ex-ISPEL
Istituto Superiore per la Prevenzione e la
Sicurezza del Lavoro
00133 ROMA

(D.M. 7 luglio 2005, pubblicato sulla
Gazzetta Ufficiale n.165 del 18 luglio 2005)

IMPIANTO DI TERRA - TIPO DI ALIMENTAZIONE DELL'IMPIANTO ELETTRICO

- Dalla rete B.T. V _____
 Media tensione V _____
 Alta tensione V _____
 Imp. di produzione autonoma V _____

Potenza installata kW ⁽⁸⁾ _____

N. Cabine di trasformazione _____

Firma e timbro del datore di lavoro

Ancona li _____

N.B. Barrare le caselle che interessano

Scrivere in stampatello