

FAC-SIMILE

RICHIESTA DI OFFERTA PER LA VALUTAZIONE DELLA CONFORMITA'  
SECONDO L'ALLEGATO V O L'ALLEGATO VIII DELLA DIRETTIVA  
ASCENSORI 2014/33/UE

**Dati installatore dell'ascensore (secondo il p.to 6 dell'art 2 della direttiva 2014/33/UE):**

Ragione Sociale \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Persona di riferimento \_\_\_\_\_ Qualifica \_\_\_\_\_  
Riferimento telefonico \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Dati Rappresentate Autorizzato <sup>(1)</sup> dall'Installatore (secondo il p.to 8 dell'art 2 della direttiva 2014/33/UE):**

Ragione Sociale \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

(1) Allegare Delega e Documento di riconoscimento valido

**Indirizzo di Installazione:**

RAGIONE SOCIALE ( intestazione verbale di collaudo) \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Scala: \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**In caso di Volumi di rifugio ridotti (TESTATA / FOSSA) indicare se:**

Edificio Esistente  Edificio Nuova Costruzione

**Procedura della valutazione della conformità:**

<input type="checkbox"/> ALLEGATO V (Esame Finale)	<input type="checkbox"/> ALL. IV b Certificato di esame UE del tipo numero _____ rilasciato da _____ in data _____	<input type="checkbox"/> Progettazione pienamente conforme alla norme armonizzate
	<input type="checkbox"/> ALL. XI Garanzia Qualità Totale più esame progetto numero _____ rilasciato da _____ in data _____	<input type="checkbox"/> Progettazione non pienamente conforme alla norme armonizzate con certificato di Esame UE della Progettazione n. _____ rilasciato da _____ in data _____
<input type="checkbox"/> ALLEGATO VIII (Conformità basata sulla verifica dell'unita' per gli Ascensori)		

**Norme di riferimento:**

UNI EN 81-1	<input type="checkbox"/> Totalmente conforme	<input type="checkbox"/> Parzialmente conforme, motivi:
UNI EN 81-2	<input type="checkbox"/> Totalmente conforme	<input type="checkbox"/> Parzialmente conforme, motivi:
UNI EN 81-20	<input type="checkbox"/> Totalmente conforme	<input type="checkbox"/> Parzialmente conforme, motivi:
Altro:	<input type="checkbox"/> Totalmente conforme	<input type="checkbox"/> Parzialmente conforme, motivi:
Altro:	<input type="checkbox"/> Totalmente conforme	<input type="checkbox"/> Parzialmente conforme, motivi:

**Dati tecnici dell'impianto:**

Marca: \_\_\_\_\_ Tipo di azionamento:  idraulico  elettrico N° di fabbricazione: \_\_\_\_\_  
Velocità \_\_\_\_\_ m/s Numero Fermate \_\_\_\_\_ Portata \_\_\_\_\_ kg Corsa \_\_\_\_\_ m

*I dati riportati nel presente modulo corrispondono al vero e verranno utilizzati da Triveneto Srl per l'emissione dell'offerta economica per la Valutazione di Conformità selezionata. Nel proseguo dell'iter di certificazione, qualora si riscontrassero difformità dei dati indicati, Triveneto Srl procederà ad integrare l'offerta economica. L'installatore/ Rappresentante autorizzato dichiara ai sensi degli art. 13 e 23 del DLgs n. 196 del 30 giugno 2003, di acconsentire al trattamento dei dati forniti con la compilazione della presente Domanda, in conformità alle finalità istituzionali ad essa connesse, così come previsto dai regolamenti applicabili.*

Data

Timbro e firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_