

Fac-simile	<b>RICHIESTA DI OFFERTA PER LA CERTIFICAZIONE AI SENSI DELL'ALLEGATO IX DELLE MACCHINE DI CUI AL PUNTO 17 DELL'ALLEGATO IV DIRETTIVA 2006/42/CE</b>	MOD31A
		Rev. 03 del 03/09/2019

**Dati fabbricante ( secondo Direttiva Macchina 2006/42/CE):**

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

**Tipologia di MACCHINA definita al punto 17 dell'allegato IV dir. 2006/42/CE per cui si richiede la certificazione :** \_\_\_\_\_  
**Denominazione del MODELLO :** \_\_\_\_\_

**Indirizzo PROVA 1 :**

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**Indirizzo PROVA 2 :**

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

DATI TECNICI DEL MODELLO MACCHINA :		TIPO AZIONAMENTO:
velocità Max (m/s) _____	N.ro fermate MAX: _____	<input type="checkbox"/> Elettrico
velocità MIN (m/s): _____	N.ro fermate MIN : _____	<input type="checkbox"/> Idraulico
Portata MAX (Kg): _____	Corsa MAX (m) : _____	<input type="checkbox"/> Altro : _____
Portata MIN (Kg): _____	Corsa MIN (m) : _____	

**Certificazione secondo ALLEGATO IX conforme o parzialmente conforme alla seguente NORMA di riferimento:**

UNI EN 81-40	<input type="checkbox"/> Totalmente conforme	<input type="checkbox"/> Parzialmente conforme, motivi:
UNI EN 81-41	<input type="checkbox"/> Totalmente conforme	<input type="checkbox"/> Parzialmente conforme, motivi:
UNI EN 280	<input type="checkbox"/> Totalmente conforme	<input type="checkbox"/> Parzialmente conforme, motivi:
UNI EN 12159	<input type="checkbox"/> Totalmente conforme	<input type="checkbox"/> Parzialmente conforme, motivi:
UNI EN 1495	<input type="checkbox"/> Totalmente conforme	<input type="checkbox"/> Parzialmente conforme, motivi:
Altro:	<input type="checkbox"/> Totalmente conforme	<input type="checkbox"/> Parzialmente conforme, motivi:

**Tipologia di attività richiesta**

<input type="checkbox"/> Prima certificazione
<input type="checkbox"/> Rinnovo / Riesame della validità del certificato (ogni 5 anni dall'emissione)
<input type="checkbox"/> Modifiche/varianti del modello già certificato da Triveneto

**Modifiche / Varianti successive alla Certificazione (indicare solo nel caso in cui esiste già il modello certificato da Triveneto s.r.l.) :**

<input type="checkbox"/> Cambio componenti di sicurezza:
<input type="checkbox"/> Modifiche azionamento porte:
<input type="checkbox"/> Modifiche tipologia di manovra:
<input type="checkbox"/> Modifiche range dimensioni cabine, porte, corsa :
<input type="checkbox"/> Variazione portata:
<input type="checkbox"/> Altre variazioni :

*I dati riportati nel presente modulo corrispondono al vero e verranno utilizzati da Triveneto Srl per l'emissione dell'offerta economica per la Certificazione selezionata. Nel proseguo dell'iter di certificazione, qualora si riscontrassero difformità dai dati indicati, Triveneto Srl procederà ad integrare l'offerta economica. Il fabbricante dichiara ai sensi del Regolamento UE 679/2016, di acconsentire al trattamento dei dati forniti con la compilazione della presente richiesta, in conformità alle finalità istituzionali ad essa connesse, così come previsto dai regolamenti applicabili.*

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Timbro e Firma del Committente

\_\_\_\_\_