Spettabile: INAIL

UOT di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OGGETTO: Comunicazione nominativo organismo incaricato della verifica periodica relativa a:**

□ IMPIANTO ELETTRICO DI MESSA A TERRA;

□ IMPIANTO DI PROTEZIONE DALLE SCARICHE ATMOSFERICHE;

□ IMPIANTO ELETTRICO IN LUOGO CON PERICOLO DI ESPLOSIONE (se esistono installazioni elettriche in aree classificate come zona 0, 1 e/o 20, 21);

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di Datore di lavoro della Ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cap \_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF/P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sottoposto agli obblighi di cui all’art 7-bis,comma 2 del DPR 462/2001, indirizzo di posta elettronica certificata (PEC):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

comunica che l’organismo TRIVENETO SRL è stato incaricato della verifica periodica relativa all’impianto in oggetto matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (se non conosciuta scrivere N.C.) ubicato nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_, impianto installato dalla Ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF/P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **ATTIVITA' DELLA DITTA**1. □ CANTIERE; 2. □ OSPEDALE / CASA DI CURA; 3. □ AMBULATORIO MEDICO; 4. □ CENTRO ESTETICO; 5. □ EDIFICIO SCOLASTICO; 6. □ LOCALE DI PUBBLICO SPETTACOLO; 7. □ ILLUMINAZIONE PUBBLICA ;  | 10. □ COMMERCIO (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mq \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; 11. □ TERZIARIO (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;12. □ ALTRE ATTIVITA’ (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;13. □ LUOGO A MAGGIOR RISCHIO DI INCENDIO (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; 14. □ LUOGO CON PERICOLO DI ESPLOSIONE (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

8. □ STABILIMENTO INDUSTRIALE (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

9. □ AMBIENTE AGRICOLO (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

**DATI DELL’ IMPIANTO**

***IMPIANTO ELETTRICO***

□ IN BASSA TENSIONE; □ IN MEDIA TENSIONE; □ DA GRUPPO AUTONOMO DI PRODUZIONE;

NUMERO ADDETTI \_\_\_\_\_\_\_; POTENZA INSTALLATA \_\_\_\_\_\_\_ kW; DISPERSORI N. \_\_\_\_\_; CABINE TRASFORMAZIONE N. \_\_\_\_ ;

***IMPIANTO DI PROTEZIONE DALLE SCARICHE ATMOSFERICHE***

PARAFULMINI AD ASTA: SI □ NO □ N.\_\_\_\_\_\_

PARAFULMINI A GABBIA: SI □ NO □ N.\_\_\_\_\_\_ superficie protetta mq \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

STRUTTURE, RECIPIENTI E SERBATOI METALLICI: SI □ NO □ N.\_\_\_\_\_\_

CAPANNONI METALLICI: SI □ NO □ N.\_\_\_\_\_\_

STRUTTURE METALLICHE IN CANTIERI EDILI: SI □ NO □ N.\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara che la documentazione tecnica e gli allegati obbligatori alla dichiarazione di conformità (la relazione contenente la tipologia dei materiali impiegati, nonché il progetto di cui all'articolo 5 del DM 37/2008), sono conservati presso il luogo di installazione e allega alla presente:

□ copia della dichiarazione di conformità o di rispondenza

□ copia del verbale di omologazione ASL/ARPA (obbligatoria solo per impianti in luoghi con pericolo di esplosione)

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Datore di lavoro

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (timbro e firma)