

FAC-SIMILE	RICHIESTA DI OFFERTA PER LA VALUTAZIONE DELLA CONFORMITA' SECONDO L'ALLEGATO V O L'ALLEGATO VIII DELLA DIRETTIVA ASCENSORI 2014/33/UE	MOD25A
		REV 02 06/04/2022

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 ⁽¹⁾ 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 nel certificato) _____
 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 81-20	<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

Data _____

Timbro e firma _____

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 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.