

Tipologia d'intervento

<input type="checkbox"/> Verifica periodica	<input type="checkbox"/> Verifica straordinaria
<input type="checkbox"/> Dell'impianto di messa a terra	
<input type="checkbox"/> Delle installazioni e dei dispositivi di protezione contro le scariche atmosferiche	
<input type="checkbox"/> Delle installazioni elettriche in luoghi pericolosi	

Sottoposto agli obblighi del **D.P.R. 462/01 DEL 22/10/2001 (Art. 1.1)** per la presenza di lavoratori subordinati od ad essi equipaggiati.

Dati del richiedente

Ragione sociale		
Via		Nr.
Città	Provincia	C.A.P.
Tel.	Cell.	Fax
E mail :		
Indirizzo impianto		
Persona da contattare / Responsabile		

Classificazione tipo di ambiente

<input type="checkbox"/> Ambiente ordinario	<input type="checkbox"/> Locali adibiti ad uso medico
<input type="checkbox"/> Cantiere Edile	<input type="checkbox"/> Luoghi con pericolo d'esplosione
<input type="checkbox"/> A maggior rischio in caso d'incendio	
Attività di svolta :	
Periodica :	<input type="checkbox"/> 2 Anni <input type="checkbox"/> 5 Anni <input type="checkbox"/> Mista
Superficie tot. ambienti soggetti a verifica <input type="checkbox"/>	

Dati Impianti Elettrici

Potenza totale disponibile :	<input type="checkbox"/>	Tensione d'alimentazione :	<input type="checkbox"/>
Sistema di distribuzione :	<input type="checkbox"/> TT	<input type="checkbox"/> TN	<input type="checkbox"/> IT
Tipo di alimentazione :	<input type="checkbox"/> Dalla rete di bassa tensione	<input type="checkbox"/> Da propria cabina elettrica	<input type="checkbox"/> Nr. di cabine
<input type="checkbox"/> Dispositivi di protezione contro le scariche atmosferiche			
<input type="checkbox"/> Installazioni elettriche in luoghi con pericolo d'esplosione - Mq: <input type="checkbox"/>			

Data ____/____/____ Timbro e Firma leggibile _____
 Dichiaro di aver preso visione e di accettare le condizioni dell'allegato modulo relativo all' "informativa" di cui all' art.13 del D.Lgs.30 Giugno 2003, N.196 (Codici in materia di protezione dei dati personali).
 Dichiariamo inoltre di essere a conoscenza dei nostri diritti di cui all'art. 7 del summenzionato Codice.

Data ____/____/____ Timbro e Firma leggibile _____