

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 _____ 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 ;
- 8. STABILIMENTO INDUSTRIALE (specificare) _____ ;
- 9. AMBIENTE AGRICOLO (specificare) _____ ;
- 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) _____ ;

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. _____

CAPANIONI 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)