

Spett. **I.S.P.E.S.L.** - Dipartimento di

Spett. **A.R.P.A.Cal.** – Dipartimento Provinciale di

Per il tramite del Suap del Comune di

Oggetto: *Trasmissione della dichiarazione di conformità per la messa in esercizio dell'impianto (art. 2, comma 2 e art. 5, comma 3, D.P.R. 22 ottobre 2001, n. 462)*

- di messa a terra
- di protezione dalle scariche atmosferiche
- elettrico in luogo con pericolo di esplosione (D.M. 22 dicembre 1958, tab. A e B)⁽¹⁾

Il sottoscritto

..... in
 qualità di datore di lavoro
 della ditta con sede sociale in

 via C.A.P. tel codice fiscale e partita
 I.V.A,
 sottoposto agli obblighi del D.P.R. 426/01 (art. 2.2), per la presenza di personale subordinato, trasmette la
 dichiarazione di conformità, relativa all'impianto in oggetto, realizzato presso l'insediamento produttivo ubicato in:
 comune via
 C.A.P
 impianto installato dalla ditta con sede in

 via C.A.P
tel.....

Attività della ditta

1) <input type="checkbox"/> Cantiere, data presumibile chiusura	5) <input type="checkbox"/> Edificio scolastico, persone presenti 6) <input type="checkbox"/> Locale di pubblico spettacolo, persone presenti 7) <input type="checkbox"/> Illuminazione pubblica
2) <input type="checkbox"/> Ospedale casa di cura, posti letto	
3) <input type="checkbox"/> Ambulatorio medico	
4) <input type="checkbox"/> Centro estetico.....	
8) <input type="checkbox"/> Stabilimento industriale (specificare)	
9) <input type="checkbox"/> Ambiente agricolo (specificare)	
10) <input type="checkbox"/> Commercio (specificare) mq.....	
11) <input type="checkbox"/> Terziario (specificare)	
12) <input type="checkbox"/> Altre attività (specificare)	
13) <input type="checkbox"/> Luogo a maggior rischio di incendio (specificare)	
14) <input type="checkbox"/> Luogo con pericolo di esplosione in cui sono presenti, in lavorazione e/o in deposito, materiali elencati nelle tab. A-B del <div style="text-align: right;">D.M. 22 dicembre 1958 (specificare)</div>	

Dati impianto

Numero addetti	potenza installataKW
Dispensori n..... (da indicare se la potenza è maggiore di 25 kW)	cabine di trasformazione n.....
<i>Impianto elettrico alimentato:</i>	
<input type="checkbox"/> in bassa tensione <input type="checkbox"/> in media tensione <input type="checkbox"/> da gruppo autonomo di produzione	
<i>Periodicità prevista per la verifica periodica dell'impianto (art. 4 D.P.R. 22 ottobre 2001, n. 462):</i>	
— biennale <input type="checkbox"/> (cantiere, locale ad uso medico, luogo a maggior rischio d'incendio, luogo con pericolo di esplosione)	
— quinquennale <input type="checkbox"/> (ambiente ordinario)	

<i>Impianto di protezione dalle scariche atmosferiche</i>	
parafulmini ad asta si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	n.
parafulmini a gabbia si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	n. superficie protetta mq.
strutture, recipienti e serbatoi metallici si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	n.
capannoni metallici si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	n.
strutture metalliche in cantieri edili si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	n.

Il sottoscritto dichiara che l'impianto è soggetto / non è soggetto all'obbligo di progetto ai sensi della legge n. 46/90 e del D.P.R. n. 447/91 e che la documentazione tecnica e gli allegati obbligatori alla dichiarazione di conformità (progetto o schema impianto, relazione con tipologia dei materiali, ecc.) sono conservati presso il luogo di installazione / allegati (solo per impianti elettrici in luoghi con pericolo di esplosione)⁽²⁾; ulteriori documentazioni relative all'impianto saranno tempestivamente prodotte ove richiesto. Dichiara inoltre di essere soggetto all'obbligo di far eseguire la regolare manutenzione all'impianto, nonché le visite periodiche, da far effettuare da parte dei soggetti individuati dall'art. 4.2 del D.P.R. 462/01.

Data

Il datore di lavoro (timbro e firma)

.....

Firma da apporre anche con dispositivo digitale