SPECIFICA PER IMPIANTI COLLOCATI IN LUOGHI DI LAVORO CON PERICOLO DI ESPLOSIONE

(Art. 4, comma2 e Art. 6, comma 2 del DPR 22 ottobre 2001, n. 46 – Art. 296 D. Lgs 9 aprile 2008 n. 81*)

Generalità dell'organizzazione (cfr CCIAA)

Dati anagrafici (validi anche per la fatturazione)

Ragione/Denominazione Sociale: .....

Stato Giuridico ☐ Ditta Individuale ☐ Società Persone ☐ Società Capitali ☐

Codice Fiscale: ..... P.IVA .....

Indirizzo: .....

CAP: ..... Città: ..... Provincia: .....

Tel: ..... Fax: ..... Cell.: .....

PEC/e-mail: ..... sito internet: .....

Il Sottoscritto ..... in qualità di .....

DICHIARA CHE per l'impianto ubicato in:

Indirizzo: .....

CAP: ..... Città: ..... Provincia: .....

sono presenti N._____LOCALI contenenti apparecchiature AT-EX e di seguito dettagliati**

Locale N.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Anni di età dell'impianto nel locale										
N. quadri elettrici a servizio del locale										
N. apparecchi elettrici Ex d-e-n nel locale										
N. apparecchi elettrici Ex i nel locale										
N. apparecchi elettrici Ex p nel locale										
N. apparecchi elettrici Ex di altri tipi nel locale (specificare)										
N. ambienti pressurizzati presenti nel locale										

Data _____ **Il Legale Rappresentante** _____
(Timbro e Firma Leggibile)

** Per le verifiche di impianti elettrici in luoghi con pericolo di esplosione l'articolo 296 del D. Lgs. 81/08, prescrive che le zone sottoposte a verifica biennale secondo il DPR 462/01 siano solo le zone 0, 1, 20 e 21; rimangono escluse le zone 2 e 22.*

*** Nel caso di più locali ripetere la compilazione di questo modulo per tutte le unità aggiuntive che si vogliono far ispezionare/controllare.*

Accerta S.p.A. - Via A. Mammì, snc - 84016 Pagani (SA), Italy - REA: 330117, Salerno – C.F./P. IVA: 03917140653