

**MODULO DI RICHIESTA DI VERIFICA PERIODICA PER
IMPIANTI ELETTRICI DI MESSA A TERRA
E/O DISPOSITIVI DI PROTEZIONE**

Spett.le
A.A.S. n° 1- Triestina
Dipartimento di Prevenzione
Struttura "Sicurezza Impiantistica"
Via Paolo de Ralli, 3: 34128 - Trieste
Tel. 040 3997478: Fax: 040 3997511

Il sottoscritto
Legale rappresentante della Ditta.....
partita I.V.A.....Codice Fiscale.....
con sede in.....prov. C.A.P.....
vian.tel.
esercente attività di

CHIEDE

(D.L.vo 81/01 e D.PR 462/01 con s.m.i.)

La Verifica Periodica

La Verifica Straordinaria

dei seguenti impianti e/o dispositivi di protezione:

Protezione contro le scariche atmosferiche

Impianto elettrico di messa a terra

In luoghi con pericolo di esplosione

Ubicazione dell'impianto c/o:

via/piazza n. comune.....

Riferimento a documentazione esistente (ex mod. B / A / C) n.ro matricola :.....

Dichiarazione di conformità della Ditta di data

Tipologia dell'ambiente di installazione (*per imp.ti. di messa a terra e protezione scariche atmosferiche*)

Cantiere Ambiente ordinario Locale ad uso medico A maggior rischio d'incendio

Si dichiara che la documentazione tecnica necessaria per effettuare la verifica (dichiarazione di conformità, suoi allegati obbligato ecc.) sono disponibili presso l'impianto.

Nominativo da contattare per accordi sulla verifica : Sig..... tel.....

Data.....

Il Legale Rappresentante

(Timbro e firma)