

Spett.le _____
(Organismo di Ispezione – o ASL o ARPA)

RICHIESTA VERIFICA PERIODICA DELL'IMPIANTO (Art. 4, comma 2 e Art. 6, comma 2 del DPR 22 ottobre 2001, n. 462):

- DI TERRA
- DI PROTEZIONE DALLE SCARICHE ATMOSFERICHE
- ELETTRICO IN LUOGO CON PERICOLO DI ESPLOSIONE (D.M. 22/12/58 TAB. A e B)

Il sottoscritto in qualità di

della Ditta con sede sociale in

via c.a.p. telefono e-mail.....

data denuncia impianti elettrici..... matricola n..... (ASL, ISPEL, ARPA)

data ultima verifica impianti elettrici..... (ASL, ISPEL, ARPA)

sottoposto agli obblighi del D.P.R. 462/2001 (art.2.2) **per la presenza di personale subordinato**, richiede l'effettuazione della **verifica periodica dell'impianto** in oggetto realizzato presso:

- ambiente ordinario
- cantiere - data presumibile chiusura:
- locale adibito ad uso medico
- luogo a maggior rischio in caso d'incendio
- luogo con pericolo di esplosione

ubicato in via c.a.p.

impianto installato dalla Ditta con sede in

via c.a.p. tel

POTENZA CONTRATTUALE IMPEGNATA kW

- SE L'IMPIANTO E' ALIMENTATO DA PROPRIA CABINA O STAZIONE DI TRASFORMAZIONE:
TENSIONE DI ALIMENTAZIONE V , N. CABINE

- ESISTONO LUOGHI CON PERICOLO DI ESPLOSIONE IN CUI SONO PRESENTI, IN LAVORAZIONE O IN DEPOSITO MATERIALI ELENCATI NELLE TABELLE A – B DEL DM 22/12/58: SI NO

Dichiara che l'impianto **è soggetto** **non è soggetto** all'obbligo di progetto ai sensi della legge 46/90 e del D.P.R. 447/91 e che la documentazione tecnica di calcolo e gli allegati obbligatori alla **dichiarazione di conformità**, rilasciata dalla ditta installatrice secondo il modello approvato con D.M. 20/2/92 (progetto, tipologia dei materiali, schemi impianti, ecc.), sono

- disponibili presso il luogo di installazione
- già inviati, insieme alla dichiarazione di conformità, in data (solo per impianti elettrici in luoghi con pericolo di esplosione messi in servizio dopo il 23 gennaio 2002).

Data

Firma e timbro del datore di lavoro

.....