

**DATI DELL' AZIENDA**

Il sottoscritto ..... in qualità di .....  
dell'impresa..... con sede legale in (via/c.so/p.zza) .....  
città..... CAP..... Tel..... Fax..... e-mail.....  
P.I..... SDI .....

Riferimento da contattare: sig. .... Tel..... e-mail .....

**RICHIEDE**

all'Organismo Abilitato **ECC S.r.l. – Piazza Giovine Italia, 4 – 21100 Varese**, ai sensi e per gli effetti degli art.4, 6 e 7 del D.P.R. n. 462 del 22/10/2001

**LA VERIFICA**

PERIODICA       STRAORDINARIA di:

INSTALLAZIONI E DISPOSITIVI DI PROTEZIONE CONTRO LE SCARICHE ATMOSFERICHE

IMPIANTO ELETTRICO DI MESSA A TERRA DI IMPIANTI ALIMENTATI FINO A 1000 V (BT);

IMPIANTO ELETTRICO DI MESSA A TERRA DI IMPIANTI ALIMENTATI CON TENSIONE OLTRE 1000 V (MT -AT)

IMPIANTI ELETTRICI COLLOCATI IN LUOGHI DI LAVORO CON PERICOLO DI ESPLOSIONE (ATEX)

CON PERIODICITA'  BIENNALE     QUINQUENNALE

ed indica qui di seguito la **data dell'ultima verifica**: .....

Al riguardo si precisano i seguenti dati dell'impresa richiedente

**UBICAZIONE DELL'IMPIANTO**

Impresa .....

con sede in via/c.so/p.zza..... città..... CAP.....

Tel..... Fax..... e-mail.....

Si precisano, inoltre, i seguenti dati relativi all'impianto ed alla sua destinazione d'uso

**TIPO DI AMBIENTE SOGGETTO A VERIFICA**

ordinario;  cantiere;  locale medico;  ambienti a maggior rischio in caso di incendio  AT-EX

**TIPO DI ATTIVITA' SVOLTA**

stabilimento industriale;  attività commerciale o artigianale o agricola;  uffici o assimilabili;

locale di pubblico spettacolo, cinema, teatro, ecc.;  edificio scolastico;

altro (specificare): .....

.....  
.....

**DIMENSIONAMENTO, CARATTERISTICHE E CLASSIFICAZIONE** **INSTALLAZIONI E DISPOSITIVI DI PROTEZIONE CONTRO LE SCARICHE ATMOSFERICHE**

LPS esterno: N.° di parafulmini e livello di protezione

- ad asta ..... livello ....., - a maglia..... livello ....., - a fune..... livello .....

- N.° strutture metalliche... livello ....., - serbatoi, recipienti e apparecchi metallici fuori terra: \_\_;

LPS interno: n. zone \_\_\_\_\_

 **IMPIANTO ELETTRICO DI MESSA A TERRA** Alimentati da rete distribuzione  Impianti di produzione: specificare.....

Tensione di alimentazione (V) \_\_\_\_\_; Potenza contrattuale(kW) \_\_\_\_\_ installata (kW) \_\_\_\_\_;

Superficie totale (interna + esterna in m<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_; Edifici \_\_\_\_\_ Piani \_\_\_\_\_ **DI IMPIANTI ALIMENTATI FINO A 1000 V (BT)**

N.° di locali medici di gruppo 0 presenti \_\_\_\_\_;

N.° di locali medici di gruppo 1 presenti \_\_\_\_\_; N.° di locali medici di gruppo 2 presenti \_\_\_\_\_;

 **DI IMPIANTI ALIMENTATI CON TENSIONE OLTRE 1000 V (MT -AT)**

N.° cabine MT (&lt; 30.000V) \_\_\_\_\_; N.° Cabine AT (&gt; 30.000V) \_\_\_\_\_; SOTTOSTAZIONE (kV) \_\_\_\_\_;

 **IMPIANTI ELETTRICI COLLOCATI IN LUOGHI DI LAVORO CON PERICOLO DI ESPLOSIONE (ATEX)**

N° di aree classificate AT-EX (risultanti della classificazione secondo quanto previsto dall'art. 296 e dalle pertinenti e collegate disposizioni del D.Lgs. 81/2008): \_\_\_\_\_;

N° di apparecchiature ATEX ..... Metodi di protezione .....;  Sistemi a Sicurezza Intrinseca**DOCUMENTAZIONE DISPONIBILE** **DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' IMPIANTO/INSTALLAZIONE/DISPOSITIVO**COMPLETA DI ALLEGATI:  OBBLIGATORI  FACOLTATIVI altro (specificare)..... **DENUNCIA/COMUNICAZIONE MESSA IN ESERCIZIO** VERBALI DI VERIFICA  CAMPIONE  PERIODICA  STRAORDINARIA**DISPONIBILITA' DEI LUOGHI** ORARI E GIORNI LAVORATIVI  ORARI DA CONCORDARE  SABATO  FESTIVI**Prezzo:** secondo le tariffe individuate in conformità alle vigenti disposizioni legislative e/o regolamentari (tariffario art. 7 bis DPR 462/2001) integrate per le voci mancanti dal listino ECC, disponibile e scaricabile sul sito **www.eccsrl.it**.**Modalità di pagamento:**  anticipato  il giorno della verifica  da concordare

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle **Condizioni Generali** per l'affidamento dell'incarico di esecuzione delle verifiche periodiche/straordinarie previste e disciplinate dal DPR 462/01, dell'**Informativa per il trattamento dei dati** che sono tanto le une quanto l'altra disponibili e scaricabili sul sito **www.eccsrl.it** e che, in caso di accettazione della proposta che sarà formulata da ECC con specifica **Offerta**, si impegna a sottoscrivere unitamente alla sottoscrizione dell'accettazione per il conferimento dell'incarico.

Data, \_\_/\_\_/\_\_

Il Committente \_\_\_\_\_ (Timbro e Firma)