MARCA DA BOLLO

MODELLO DI DENUNCIA DI MESSA IN SERVIZIO/IMMATRICOLAZIONE ATTREZZATURE A PRESSIONE (RECIPIENTE)

Spett. le INAIL ex ISPESL Settore Ricerca, Certificazione e Verifica **Dipartimento Territoriale di Firenze** Via delle Porte Nuove, 61 50144 FIRENZE

Il sottoscritto	nato a	il						
residente in via		n						
legale rappresentante della ditta ¹								
codice cliente INAIL								
partita IVA codice fiscale								
·								
	con sede sociale in							
		11						
indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)								
ai sensi dell'art. 6 del D.M. 01.12.2004, n. 329 denuncia la n	nessa in se	rvizio e						
RICHIEDE								
Moniese.								
L'IMMATRICOLAZIONE DELLA SEGUENTE ATTREZZATU	JRA A PRE	SSIONE:						
Costruttore ² :								
Nazionalità								
□ Italiana								
□ Estera								
In caso di nazionalità italiana compilare anche i seguenti cam	npi:							
Partita IVA								
Codice fiscale								
• Indirizzo								
Numero Civico								
• CAP								
Comune Provincia								
Telefono								
• 1 GIGIUIU								

MOD.imm.recipiente - rev. 1

¹ Inserire ragione sociale ² Inserire ragione sociale

DATI TECNICI

CAMERA	PS (bar)	TS FLUIDO				V (I)	DN
CAWLERA	(bar)	(℃)	Natura	Stato	Gruppo	V (1)	DN
	Capacità Totale						

Descrizione:

	RECIPIENTE						
•	Numero di fabbrica						
•	Matricola (indicare solo se già immatricolato)						
•	Apparecchio certificato secondo Direttiva 97/23/CE						
	□ SI						
	□ NO						

DATI RELATIVI ALLA CERTIFICAZIONE

Certificazione N°	Rilasciata da	Numero O.N.	
Tabella di appartenenza	PSxV bar x liltri	Categoria di rischio	
All. II PED	PS x DN bar	Catogonia ai noonio	
Non facente parte di insieme	Facente parte dell'insieme n.f.	Attrezzatura marcata CE	
		Attrezzatura non marcata CE ed omologata ISPESL	
		Attrezzatura non marcata CE e	
		garantita dalla marcatura CE	
		dell'insieme	

Allegati:

Per attrezzature di cui all'art. 4 del D.M. 01.12.2004 n. 329:

- Relazione tecnica con schema di impianto recante le condizioni di installazione e di esercizio e le misure di "sicurezza, protezione e controllo" adottate perché ritenute adeguate (art. 6 comma 1 lett. b)
- Dichiarazione di installazione conforme a quanto previsto dal manuale d'uso (art. 6 comma 1 lettera c)
- Verbale di verifica obbligatoria di messa in servizio ai sensi dell'art. 4 comma 1 (art. 6 comma 1 lettera d)
- Elenco dei componenti operanti in regime di scorrimento viscoso o sottoposti a fatica oligociclica, se ne ricorre il caso (art. 6 comma I lettera e)

Per attrezzature di cui all'art. 5 del D.M. 01.12.2004 n. 329:

- Attestazione ai sensi dell'art. 6 comma 4
- Relazione tecnica con schema di impianto recante le condizioni di installazione e di esercizio e le misure di "sicurezza, protezione e controllo" adottate perché ritenute adeguate (art. 6 comma l lettera b)
- Dichiarazione di installazione conforme a quanto previsto di manuale d'uso (art. 6 comma i lettera c)
- Elenco dei componenti operanti in regime di scorrimento viscoso o sottoposti a fatica oligociclica, se ne ricorre il caso (art. 6 comma l lettera e)

Installa	atore: ³			
• Na	azionalità			
		Italiana		
		Estera		
In caso	o di nazionalità ita	aliana compilare anche i segu	enti campi:	
			•	
• 0	codice fiscale ind	irizzo		
• r	numero civico			
• (CAP			
• (Comune			
• F	Provincia			
• 7	Telefono			
Mosso	in servizio /Ins	tallato proceo		
-				
	_			
	30111dilo			
NOTE				
Data				
				II Legale Rappresentante
			-	(Timbro e Firma)

³ inserire ragione sociale