

**MARCA DA  
BOLLO**

**Spett.le INAIL  
Settore Ricerca, Certificazione e Verifica  
Dipartimento Territoriale di LIVORNO  
Via Grande, n. 129  
57123 Livorno (LI)**

OGGETTO: Richiesta di verifica ai sensi dell'art. 22 del D.M. 1/12/1975

Impianto di riscaldamento ad acqua calda matricola \_\_\_\_\_

<b>UTENTE:</b>	<b>VIA</b>	
<b>COMUNE:</b>	<b>PROV.</b>	<b>CAP</b>

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, titolare/legale rappresentante (o installatore in nome e per conto )  
della ditta \_\_\_\_\_, con sede sociale nel Comune di \_\_\_\_\_,  
in via \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_,  
P.IVA/CF \_\_\_\_\_,  
indirizzo di posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_

visto il parere favorevole dell'esame preventivo del progetto rilasciato da codesto ufficio in data \_\_\_\_\_

CHIEDE

il sopralluogo per la verifica dell'impianto di riscaldamento matricola ISPEL \_\_\_\_\_  
installato nel Comune di \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_.

Elenco dei vasi di espansione facenti parte dell'impianto e soggetti a verifica di primo impianto ai sensi dell'art. 4 del D.M. 329/04.

N°	Fabbricante	N° fabbrica	PS (bar)	TS (°C)	Volume (litri)	categoria
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Referente da contattare per il sopralluogo Sig. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_. Cell. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_.

Località e data

Timbro e firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allegati:

- fotocopia della prima pagina del libretto matricolare ISPESL del vaso chiuso, oppure copia della dichiarazione di conformità e delle istruzioni operative rilasciate dal costruttore, per apparecchi costruiti secondo Direttiva 97/23/CE (Per attrezzature non escluse ai sensi dell'art. 2 del D.M. 329/04)
- dichiarazione del tecnico qualificato, ai sensi di quanto previsto dal Fasc. R.4.A della Raccolta R.
- le copie delle "Dichiarazioni di Conformità" secondo DM 37/2008 " relative alle parti idrauliche ed elettriche