

Spettabile: INAIL
UOT di _____

OGGETTO: Comunicazione nominativo organismo incaricato della verifica periodica relativa a:

- ☐ IMPIANTO ELETTRICO DI MESSA A TERRA;
☐ IMPIANTO DI PROTEZIONE DALLE SCARICHE ATMOSFERICHE;
☐ IMPIANTO ELETTRICO IN LUOGO CON PERICOLO DI ESPLOSIONE (se esistono installazioni elettriche in aree classificate come zona 0, 1 e/o 20, 21);

Il sottoscritto _____ in qualità di Datore di lavoro della Ditta _____
con sede legale in _____ via _____ cap _____ tel. _____
CF/P.IVA _____, sottoposto agli obblighi di cui all'art 7-bis, comma 2 del DPR
462/2001, indirizzo di posta elettronica certificata (PEC): _____
comunica che l'organismo **VEC srl** è stato incaricato della verifica periodica relativa all'impianto in oggetto
matricola _____ (se non conosciuta scrivere N.C.) ubicato nel comune di _____
via _____ cap _____, impianto installato dalla
Ditta _____ CF/P.IVA _____ con sede in
_____ via _____ cap _____ tel. _____

ATTIVITA' DELLA DITTA

- | | |
|--|--|
| 1. ☐ CANTIERE; | 10. ☐ COMMERCIO (specificare) _____
_____ mq _____; |
| 2. ☐ OSPEDALE / CASA DI CURA; | 11. ☐ TERZIARIO (specificare) _____; |
| 3. ☐ AMBULATORIO MEDICO; | 12. ☐ ALTRE ATTIVITA' (specificare) _____; |
| 4. ☐ CENTRO ESTETICO; | 13. ☐ LUOGO A MAGGIOR RISCHIO DI INCENDIO
(specificare) _____; |
| 5. ☐ EDIFICIO SCOLASTICO; | 14. ☐ LUOGO CON PERICOLO DI ESPLOSIONE (specificare)
_____; |
| 6. ☐ LOCALE DI PUBBLICO SPETTACOLO; | |
| 7. ☐ ILLUMINAZIONE PUBBLICA ; | |
| 8. ☐ STABILIMENTO INDUSTRIALE (specificare) _____ ; | |
| 9. ☐ AMBIENTE AGRICOLO (specificare) _____ ; | |

DATI DELL' IMPIANTO

IMPIANTO ELETTRICO

- ☐ IN BASSA TENSIONE; ☐ IN MEDIA TENSIONE; ☐ DA GRUPPO AUTONOMO DI PRODUZIONE;

NUMERO ADDETTI _____; POTENZA INSTALLATA _____ kW; DISPERSORI N. _____; CABINE TRASFORMAZIONE N. _____ ;

IMPIANTO DI PROTEZIONE DALLE SCARICHE ATMOSFERICHE

PARAFULMINI AD ASTA: SI ☐ NO ☐ N. _____

PARAFULMINI A GABBIA: SI ☐ NO ☐ N. _____ superficie protetta mq _____

STRUTTURE, RECIPIENTI E SERBATOI METALLICI: SI ☐ NO ☐ N. _____

CAPANNONI METALLICI: SI ☐ NO ☐ N. _____

STRUTTURE METALLICHE IN CANTIERI EDILI: SI ☐ NO ☐ N. _____

Il sottoscritto dichiara che la documentazione tecnica e gli allegati obbligatori alla dichiarazione di conformità (la relazione contenente la tipologia dei materiali impiegati, nonché il progetto di cui all'articolo 5 del DM 37/2008), sono conservati presso il luogo di installazione e allega alla presente:

- ☐ copia della dichiarazione di conformità o di rispondenza
☐ copia del verbale di omologazione ASL/ARPA (obbligatoria solo per impianti in luoghi con pericolo di esplosione)

Data, _____

Il Datore di lavoro

(timbro e firma)