

Intestazione
ditta

Spett. A.S.L. DI BRESCIA
U.O. Sicurezza del Lavoro e Impiantistica
C.so Matteotti, 21 - 25122 Brescia

MODELLO DI TRASMISSIONE DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'
PER NUOVO IMPIANTO (D.P.R. 22/10/2001 n° 462)
A CURA DEL DATORE DI LAVORO

Il sottoscritto _____ in qualità di _____
della Ditta _____ P.I. []
Sede sociale in _____ Via _____ n° _____
C.A.P. [] [] [] [] [] [] Tel. _____ e-mail _____
Esercente _____ ATECO _____

INVIA COPIA DELLA DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' (D.M. 37/2008)

Redatta dalla Ditta installatrice
_____ P.I. []
Sede sociale in _____ Via _____ n° _____
C.A.P. [] [] [] [] [] [] Tel. _____ e-mail _____

- Impianti elettrici di messa a terra
- Dispositivi contro le scariche atmosferiche
- Luoghi con pericolo di esplosione

Si dichiara che gli allegati previsti dal D.M. 37/2008 sono conservati presso la Ditta Utente.

UBICAZIONE E TIPOLOGIA DELL'IMPIANTO SOGGETTO A VERIFICA

Città _____ C.A.P. [] [] [] [] [] []
Via _____ n° _____ Tel. sede locale _____

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> CANTIERE | <input type="checkbox"/> CENTRO ESTETICO |
| <input type="checkbox"/> OSPEDALE E CASE DI CURA | <input type="checkbox"/> EDIFICIO SCOLASTICO |
| <input type="checkbox"/> AMBULATORIO MEDICO | <input type="checkbox"/> LOCALE DI PUBBLICO SPETTACOLO |
| <input type="checkbox"/> AMBULATORIO VETERINARIO | <input type="checkbox"/> ILLUMINAZIONE PUBBLICA |
| <input type="checkbox"/> STABILIMENTO INDUSTRIALE (*) | _____ |
| <input type="checkbox"/> ATTIVITA' AGRICOLA (*) | _____ |
| <input type="checkbox"/> ATTIVITA' COMMERCIALE (*) | _____ |
| <input type="checkbox"/> IMPIANTO A MAGGIOR RISCHIO D'INCENDIO (*) | _____ |
| <input type="checkbox"/> TERZIARIO (*) | _____ |
| <input type="checkbox"/> ARTIGIANATO (*) | _____ |
| <input type="checkbox"/> ALTRO: (*) | _____ |

Numero di addetti _____

FIRMA E TIMBRO DEL DATORE DI LAVORO

(*) Specificare l'attività svolta