

Prot. N°
.....

Riservato all'ufficio

Spett.le
ASL VARESE
U. O. IMPIANTISTICA
Via Osoppo 12
21100 Varese

Il sottoscritto _____
in qualità di _____
della azienda/ente _____
Indirizzo sede legale _____

_____ città _____ pr _____ cap _____
_____ tel _____ fax _____

Indirizzo impianto _____
_____ città _____ pr _____ cap _____
_____ tel _____ fax _____

soggetto alle norme del DPR 547/55 per la presenza di lavoratori subordinati e/o equiparati

COMUNICA

in ottemperanza agli art. 2 e 5 del DPR 462/01, la messa in esercizio dei seguenti impianti e/o dispositivi di protezione :

- Messa a terra
- Elettrici in luoghi con pericolo di esplosione (Art. 336, DM 22.12.1958, tab A e B)
- Protezione contro le scariche atmosferiche di :
 - Aziende o lavorazioni di cui all'art. 38 lett. a) (art. 36 DPR 547/55, tab. A e B DPR 689/59)
 - Camini industriali (non autoprotetti)
 - Strutture metalliche di edifici, opere provvisionali, recipienti ed apparecchi metallici all'aperto (non autoprotette/i)

DICHIARA

la seguente tipologia di ambiente d'installazione :

- ordinario (non compreso nelle altre fattispecie) cantiere
- uso medico a maggior rischio in caso d'incendio

e i seguenti elementi tariffari : potenza totale installata _____ kw . , alimentazione da :

- rete a B.T. cabina elettrica MT/BT impianto autonomo di produzione
- N° _____ Parafulmini ad asta .
- Superficie _____ mq per parafulmini a gabbia.
- N° _____ Strutture metalliche edifici, opere provvisionali, recipienti ed apparecchi metallici

A tal fine trasmette in allegato alla presente la dichiarazione di conformità della ditta installatrice e certo che prenderete nota di quanto comunicato porge distinti saluti.

....., /...../...../.....

IL DATORE DI LAVORO
(Timbro e firma)