

Milano



Comune
di Milano

Modello: **462**

Rev 02 del 30 novembre 2005

Spettabile **COMUNE DI MILANO**
SPORTELLO UNICO PER LE
ATTIVITA' PRODUTTIVE
Via Larga n. 12
20122 MILANO

Milano, li _____

OGGETTO: PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ AI SENSI DEL D.P.R. 22 OTTOBRE 2001 N. 462.

(Può essere presentata allo Sportello ovvero inviata via fax al numero 0288456759)

Il sottoscritto _____ in qualità di **DATORE DI LAVORO** della
Società _____ con sede a (città e
sigla provincia) _____ in via /p.zza _____
C.F./P.IVA _____ tel. _____ fax _____
e-mail _____

**PRESENTA, AI SENSI DELL'ART. 2, COMMA 3 E/O DELL'ART. 5, COMMA 5, DPR 462/01,
L'ALLEGATA DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' DELL'IMPIANTO ALLA REGOLA D'ARTE
RILASCIATA DALLA DITTA: _____**

relativa all'installazione di:

- impianti elettrici di **MESSA A TERRA** (art. 2, DPR 462/01);
- dispositivi di protezione contro le **SCARICHE ATMOSFERICHE** (art. 2, DPR 462/01);
- impianti in **LUOGHI CON PERICOLO DI ESPLOSIONE** (art. 5, DPR 462/01); dando atto che per tali luoghi si intendono quelli compresi nelle aree così come classificate nell'allegato XV-bis al D.Lgs. 626/1994

Consapevole delle conseguenze amministrative e penali che, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 possono derivargli da dichiarazioni non veritiere ovvero da formazione o uso di atti falsi, dichiara che:

- l'impianto di cui sopra è stato messo in esercizio, una volta ottenuta la conformità allegata, in data _____ presso l'immobile sito a **MILANO** in via/p.zza _____;
- gli originali della presente e della dichiarazione di conformità (tracciare una X all'interno del riquadro interessato):
 - sono conservati presso il luogo sede d'installazione dell'impianto (se inviata via fax)
 - sono stati presentati allo Sportello Unico Attività Produttive (se presentata allo Sportello o inviata per posta);
- gli allegati obbligatori previsti dalla L. 46/90 sono conservati presso il luogo sede dell'impianto;
- il numero degli addetti operanti (previsti o presunti), all'interno del luogo di lavoro, corrisponde a circa _____ unità;
- presso l'immobile, oggetto della dichiarazione di conformità di cui trattasi, viene svolta la seguente attività lavorativa:

(N.B. tracciare una X all'interno dei riquadri interessati)

- CANTIERE TEMPORANEO;
- OSPEDALE O CASA DI CURA;
- AMBULATORIO MEDICO;
- AMBULATORIO VETERINARIO;
- CENTRO ESTETICO;
- EDIFICIO SCOLASTICO;
- LOCALE DI PUBBLICO SPETTACOLO;
- STABILIMENTO INDUSTRIALE;

tipo di attività specifica _____;

- ATTIVITA' AGRICOLA:
tipo di attività specifica _____;
- ATTIVITA' COMMERCIALE:
tipo di attività specifica _____;
- SERVIZI PUBBLICI (o di pubblica utilità):
tipo di attività specifica _____;
- TERZIARIO:
tipo di attività specifica _____;
- ARTIGIANATO:
tipo di attività specifica _____;
- IMPIANTO A MAGGIOR RISCHIO IN CASO
D'INCENDIO E/O A RISCHIO RILEVANTE:
tipo di attività specifica _____;
- IMPIANTO PUBBLICO O DI PUBBLICA
UTILITA': _____;
- ALTRA ATTIVITA': _____

_____.

<p>Ulteriori dati per verifica dell'impianto di protezione contro i fulmini</p> <p>a) parafulmini ad asta: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n. _____</p> <p>b) parafulmini a gabbia: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n. _____</p> <p>N1 superficie protetta _____ mq. _____</p> <p>N2 superficie protetta _____ mq. _____</p> <p>N3 superficie protetta _____ mq. _____</p> <p>N_ superficie protetta _____ mq. _____</p> <p>c) strutture, recipienti e serbatoi metallici per i quali si richiede la verifica dell'impianto di protezione: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n. _____</p> <p>d) capannoni metallici per i quali si richiede la verifica dell'impianto di protezione: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n. _____</p> <p>e) per cantieri edili indicare il numero di strutture metalliche per le quali si chiede la verifica dell'impianto di protezione dai fulmini n.: _____</p>
--

<p>Ulteriori dati per verifica del tipo di alimentazione dell'impianto</p> <p><input type="checkbox"/> dalla rete di Bassa Tensione _____</p> <p><input type="checkbox"/> dalla rete di Media Tensione _____</p> <p><input type="checkbox"/> dalla rete di Alta Tensione _____</p> <p><input type="checkbox"/> impianto di produzione autonoma.</p> <p>Potenza installata kW _____</p> <p>N. cabine di trasformazione _____</p> <p>N. dispersori _____</p> <p>Eventuale firma del Tecnico incaricato/abilitato</p> <p>_____</p> <p>(timbro e firma)</p>

SPAZIO PER EVENTUALI NOTE E/O ULTERIORI SPECIFICHE TECNICHE:

IL DATORE DI LAVORO

(timbro e firma)

Allegare, nell'ordine: *dichiarazione di conformità dell'impianto alla regola dell'arte, semplice FOTOCOPIA della carta d'identità valida del Datore di lavoro.*