

Indicazioni tecniche per la certificazione UE

Identificazione del Fabbricante

Il sottoscritto Fabbricante con sede in
via città in relazione alla richiesta di certificazione PED
secondo modulo della attrezzatura/insieme denominata
....., fornisce le seguenti informazioni tecniche.

- Fabbricante già cliente di INAIL ON 0100.
 Fabbricante nuovo cliente di INAIL ON 0100.

Dati tecnici dell'attrezzatura/insieme

- tipo di produzione: singolo prodotto in serie
- Tipo e sigla:
- Pressione massima ammissibile PS (bar):
- Temperatura minima e massima ammissibile TS_{min} (C°): TS_{max} (C°):
- Volume (l): Diametro DN (mm):
Fluido:
Gruppo: 1 2
Stato fisico: Gas Vapore Liquido
- Categoria di rischio: I II III IV
- N° del disegno:
- Numero di fabbrica:
- Numero di dipendenti (per i moduli di qualità):
- Sistema Qualità Certificato: NO
SI con Ente n certificato n

Breve descrizione del prodotto da certificare:

.....

Informazioni tecniche per la certificazione

- Certificazione richiesta: come attrezzatura
- Certificazione richiesta: come insieme (indicare componenti principali, già marcati CE/UE, dell'insieme).....
- Certificazione richiesta: come insieme (indicare componenti principali, non marcati CE/UE, dell'insieme).....
- Il prodotto è uguale o simile a prodotto certificato in precedenza da INAIL 0100

Note.....

- Attrezzature/Insiemi complessi con presenza di subfornitori

Nota: indicare per ciascuna attrezzatura/componente il nome del subfornitore e l'ON che ha rilasciato la relativa certificazione CE/UE (se applicabile).

Attrezzatura/componente subfornitore	Subfornitore	Certificazione
		<input type="checkbox"/> non certificata CE/UE <input type="checkbox"/> certificata CE/UE dall'ON..... <input type="checkbox"/> non certificata CE/UE in quanto membratura

Note.....

6. Certificazione di attrezzature preesistenti (ante PED):

Apparecchio ISPEL matricolacon Libretto e targa dati;

Altro (indicare tipo di omologazione precedente)

Note.....

7. Modifica di attrezzature preesistenti già marcate CE/UE (PED):

Note: Certificato n. del

descrizione della modifica effettuata.....

8. Revisione di certificati di attrezzature preesistenti già marcate CE/UE (PED):

Note: Certificato n. del

descrizione della motivazione della revisione.....

9. Moduli C2, D, E, F relativi a moduli B

esame UE del Tipo - tipo di produzione (ex mod. B)

esame UE del Tipo- tipo di progetto (ex mod. B1)

Indicare l'ON che ha rilasciato il modulo B:

N. Certificato del

Nome ON..... n.

Sede.....

10. Indicare altre situazioni per le quali l'iter di certificazione si discosta dalle usuali procedure (es. impossibilità di eseguire la prova di pressione, ecc.).

Note:.....

11. Metodo di progettazione e relativo codice applicato

Note:

12. Tavole grafiche (da allegare):

codifica:

13. Altre informazioni utili alla valutazione di conformità:

Note:

Data

Firma del Legale Rappresentante

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del decreto Legislativo n. 196/2003 in materia di protezione dei dati personali.

Data

Firma del Legale Rappresentante