

Richiesta di prestazione TPED

Da compilarsi a cura del richiedente

DATI DEL FABBRICANTE/RICHIEDENTE	
Ragione sociale:	<input type="text"/>
Sede legale :	<input type="text"/>
Indirizzo:	<input type="text"/>
Partita IVA / codice fiscale:	<input type="text"/>
tel.: <input type="text"/> fax <input type="text"/> e -mail: <input type="text"/>	
PEC <input type="text"/>	

richiede l'intervento di codesto organismo notificato presso lo stabilimento

di

SPECIFICA DELLA RICHIESTA:	
<input type="checkbox"/> ATTIVITÀ DI VALUTAZIONE:	
Descrizione prodotto:	<input type="text"/>
Tipo: <input type="text"/> Serie: <input type="text"/> _____: <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Approvazione Prototipo	<input type="checkbox"/> Valutazione conformità
<input type="checkbox"/> Valutazione del Servizio interno di Ispezione del Fabbricante e/o Richiedente (Valutazione del Sistema di Gestione Qualità):	<input type="checkbox"/> Rivalutazione di conformità
<input type="checkbox"/> servizio di ispezione della fabbricazione	<input type="checkbox"/> servizio di ispezione periodica
Fascicolo tecnico n. :	<input type="text"/>
documenti di riferimento: disegni: <input type="text"/> rapporti tecnici: <input type="text"/>	
eventuali certificazioni di conformità del prototipo:	<input type="text"/>
Regolamenti vigenti alla data della domanda : <input type="checkbox"/> ADR <input type="checkbox"/> RID <input type="checkbox"/> ADN	
Normativa di riferimento: <input type="text"/> EN UNI	
<input type="checkbox"/> ATTIVITÀ DI ISPEZIONE:	
Descrizione prodotto: <input type="text"/> Q.tà <input type="text"/>	
Tipologia di attrezzatura:	
<input type="checkbox"/> Contenitore; <input type="checkbox"/> Cisterna; <input type="checkbox"/> Valvola o Dispositivo sicurezza; <input type="checkbox"/> Altro <input type="text"/>	
Servizio richiesto:	
<input type="checkbox"/> Ispezione periodica	<input type="checkbox"/> Ispezione periodica intermedia
<input type="checkbox"/> Ispezione straordinaria	
Regolamenti vigenti alla data della domanda : <input type="checkbox"/> ADR <input type="checkbox"/> RID <input type="checkbox"/> ADN	Normativa di riferimento: <input type="text"/> EN UNI

Il Fabbricante e/o Richiedente dichiara di essere a conoscenza del Regolamento per la Certificazione-Ispezione TPED di INAIL O.N. 0100 (visionabile e scaricabile su www.inail.it/cs/internet/istituto/organismo-notificato-0100.html), di condividerne appieno i contenuti e di accettarne integralmente le clausole previste e di osservare, per quanto applicabile, le disposizioni di cui alle Direttive UE vigenti alla data della richiesta.

Dichiara inoltre:

- di essere a conoscenza, di aver letto e di accettare il pagamento degli oneri relativi all'attività TPED richiesta previsti dal tariffario di cui al Decreto 7 luglio 2005 pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n 125 del 18 luglio 2005 o dalla eventuale Convenzione sottoscritta ed in essere.

- di non aver presentato analoga richiesta ad altro Organismo Notificato.

Esprime il consenso al trattamento dei dati per i fini esclusivamente istituzionali, contabili e fiscali, ai sensi del D.Lgs.n.196 del 30/06/03.

data: _____

timbro e firma: _____