

Spett.le Inail Uot di \_\_\_\_\_

Spett.le Inail O.N. 0100  
via R. Ferruzzi 38  
00143 Roma**Domanda di prestazione TPED**

Da compilarsi a cura del richiedente

**DATI DEL FABBRICANTE/RICHIEDENTE**

Ragione sociale _____	Sede legale _____
Indirizzo _____	
Partita Iva/Codice fiscale _____	
Telefono _____	Fax _____
E-mail _____	Pec _____

richiede l'intervento di codesto organismo notificato preso lo stabilimento di \_\_\_\_\_

**SPECIFICA DELLA DOMANDA:**

**Attività di valutazione:**

Descrizione prodotto: \_\_\_\_\_

Tipo: \_\_\_\_\_ Serie: \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

Approvazione Prototipo  Valutazione conformità  Rivalutazione di conformità

Valutazione del servizio interno di ispezione del fabbricante e/o richiedente (valutazione del sistema di gestione qualità):

servizio di ispezione della fabbricazione  servizio di ispezione periodica

Fascicolo tecnico n.: \_\_\_\_\_

Documenti di riferimento: disegni: \_\_\_\_\_ rapporti tecnici: \_\_\_\_\_

eventuali certificazioni di conformità del prototipo: \_\_\_\_\_

Regolamenti vigenti alla data della domanda:  ADR  RID  ADN Normativa di riferimento: EN UNI \_\_\_\_\_

**Si dichiara che non sono state apportate modifiche ai processi ed attrezzature impiegate rispetto al collaudo precedente**

\_\_\_\_\_

**Attività di ispezione:**

Descrizione prodotto: \_\_\_\_\_ Q.tà \_\_\_\_\_

Tipologia di attrezzature:  Contenitore  Cisterna  Valvola o dispositivo sicurezza  Altro \_\_\_\_\_

Servizio richiesto:  Ispezione periodica  Ispezione periodica intermedia  ispezione straordinaria  (barrare se in convenzione)

Regolamenti vigenti alla data della domanda:  ADR  RID  ADN Normativa di riferimento: EN UNI \_\_\_\_\_

**Si dichiara che non sono state apportate modifiche ai processi ed attrezzature impiegate rispetto al collaudo precedente**

Il fabbricante e/o richiedente dichiara di essere a conoscenza del regolamento per la certificazione-ispezione TPED e del regolamento gestione sistemi di qualità TPED di Inail O.N. 0100, 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 domanda.

Dichiara inoltre:

- di essere a conoscenza, di aver letto e di accettare il pagamento degli oneri relativi alla certificazione TPED richiesta previsti dal tariffario Ispesl 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. 196/2003 e del regolamento UE 2016/679.

Data (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_

Timbro e firma \_\_\_\_\_

**Inail O.N. 0100 ritiene positivo il riesame della presente domanda se entro 20 gg. dalla ricezione non ne viene comunicata la negazione di accoglimento.**