

**MODELLO DI RICHIESTA I VERIFICA PERIODICA
IMPIANTI DI RISCALDAMENTO CON POTENZIALITA' SUPERIORE A 116 KW**

**Spett.le INAIL
Unità Operativa Territoriale di**

Il sottoscritto..... nato a..... il.....
residente in..... via n.....
legale rappresentante della ditta¹
codice cliente INAIL
partita IVA..... codice fiscale.....
con sede sociale in.....prov.c.a.p.....
via n. tel.
esercente attività di
indirizzo di posta elettronica certificata (PEC).....
ai sensi dell'art.2 D.M. 11.04.2011.

RICHIEDE

LA PRIMA VERIFICA PERIODICA DELLA SEGUENTE ATTREZZATURA:

Installatore:²

- Nazionalità: italiana estera

In caso di nazionalità italiana compilare anche i seguenti campi:

- Partita IVA
- Codice fiscale.....
- Indirizzo
- Numero civico
- CAP
- Comune
- Provincia
- Telefono

Descrizione:

*IMPIANTO DI RISCALDAMENTO CON POTENZIALITA' GLOBALE DEI FOCOLAI SUPERIORE A 116 KW
NECESSARIO ALL'ATTUAZIONE DI UN PROCESSO PRODUTTIVO³*

- Matricola
- Data approvazione progetto
- Numero approvazione progetto.....
- Potenzialita globale (kW).....

¹ inserire ragione sociale

² inserire ragione sociale

³ Circolare n. 23 del Ministero del Lavoro del 13 agosto 2012 – Chiarimenti per l'applicazione del D.M. 11.4.2011

- Destinazione dell'impianto Riscaldamento ambienti Acqua calda per servizi
- Impianto a vaso Aperto Chiuso
- Se l'impianto è a vaso chiuso indicare quanto segue:
 - Numero di vasi PxV fino a 1.000:
 - Numero di vasi PxV fino a 8.000:
 - Numero di vasi PxV fino a 27.000:
 - Numero di vasi PxV fino a 64.000:
 - Numero di vasi PxV fino a 125.000:

Messo in servizio/Installato presso

- indirizzo
- numero civico
- CAP
- Comune.....

NOTE _____

Indicare nominativo soggetto abilitato:

Ragione sociale

Partita IVA/codice fiscale

Allegati:

1. Fotocopia del libretto matricolare dell'impianto (non solo dei vasi) o copia della dichiarazione di conformità e delle istruzioni operative rilasciate dal costruttore per apparecchi costruiti secondo direttiva 97/23/CE (per attrezzature non escluse ai sensi dell'art.2 DM 329/04).

.....

Il Legale Rappresentante

Data.....

.....
 (Timbro e firma)