

Spett.le **ASL / ARPA**

Oggetto: comunicazione di messa in esercizio di impianti e trasmissione dichiarazione di conformità (art. 2 e 5 del DPR 462/01).

Il sottoscritto _____ in qualità di rappresentante legale della
 Ditta _____ p.iva _____
 sede soc. via _____ n° _____ località _____
 cap. _____ comune _____ prov. _____
 telefono _____ fax _____ e-mail _____
 esercente attività _____ referente per gli impianti _____

COMUNICA

La messa in esercizio dei seguenti impianti e/o dispositivi di protezione:

- Messa a terra
- Protezione contro le scariche atmosferiche
- Elettrici in luoghi con pericolo di esplosione

Ubicazione dell'impianto:

Indirizzo, via _____ n° _____ località _____
 cap. _____ comune _____ prov. _____

Per gli impianti di messa a terra e dispositivi di protezione per le scariche atmosferiche comunica la seguente tipologia dell'ambiente di installazione:

- ambiente ordinario
- cantiere
- locale ad uso medico
- a maggior rischio in caso d'incendio

TRASMETTE

in allegato la copia della DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' della DITTA INSTALLATRICE:

_____ datata _____
 sede soc. via _____ n° _____ località _____
 cap. _____ comune _____ prov. _____
 telefono _____ fax _____ e-mail _____
 referente Sig. _____

Dichiara che la documentazione tecnica necessaria per effettuare la verifica, i calcoli e gli "allegati obbligatori" alla dichiarazione di conformità sono conservati presso l'impianto.

Note: _____

Data _____

Timbro e Firma

Allegati: copia della DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' c.s.