

**MODELLO DI RICHIESTA DI PRIMA VERIFICA PERIODICA
IDROESTRATTORI**

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

N.B.: la richiesta di prima verifica periodica non deve essere inoltrata nel caso in cui l'attrezzatura sia già stata sottoposta a verifiche periodiche da parte delle ASL/ARPA.

Il sottoscritto.....nato a..... il.....
residente in..... vian.....
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 del D.M. 11 aprile 2011 e s.m.i.

RICHIEDE

LA PRIMA VERIFICA PERIODICA DELLA SEGUENTE ATTREZZATURA:

Matricola²

Richiesta immatricolazione

- 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:

¹ inserire ragione sociale

² per gli idroestrattori messi in servizio prima dell'entrata in vigore del D.M. 11 aprile 2011 (23 maggio 2012) la richiesta di verifica assolve anche all'obbligo di comunicazione di messa in servizio/immatricolazione ed il presente campo non va compilato e va barrata la casella "richiesta immatricolazione".

<input type="checkbox"/> Idroestrattori a forza centrifuga di tipo discontinuo con diametro del paniere x numero di giri > 450 (m x giri/min.)
<input type="checkbox"/> Idroestrattori a forza centrifuga di tipo continuo con diametro del paniere x numero di giri > 450 (m x giri/min.)
<input type="checkbox"/> Idroestrattori a forza centrifuga operanti con solventi infiammabili o tali da dar luogo a miscele esplosive od instabili, aventi diametro esterno del paniere maggiore di 500 mm.

- numero di fabbrica
- data costruzione
- macchina accompagnata da dichiarazione di conformità CE SI NO
- modello
- Numero dei giri in giri/min
- Diametro del paniere in m
- Numero panieri di riserva
- Idroestrattore con solventi infiammabili o miscele esplosive o instabili SI NO

solo se barrato il NO ad idroestrattore con solventi infiammabili o miscele esplosive o instabili indicare il tipo funzionamento:

- Continuo
- Discontinuo

Messo in servizio /Installato presso

- indirizzo
- numero civico
- CAP
- Comune

NOTE _____

Indicare nominativo soggetto abilitato

Ragione sociale,.....
partita IVA/codice fiscale,.....

Si allega:

- Copia dichiarazione conformità CE
- Copia attestazione di conformità ai requisiti di sicurezza di cui all'allegato V del D.Lgs. 81/08 e s.m.i.3

Il Legale Rappresentante

Data.....
.....
(Timbro e firma)

³ Solo per idroestrattori a forza centrifuga costruiti in assenza delle specifiche disposizioni legislative e regolamentari di recepimento delle direttive comunitarie di prodotto.