

**Domanda 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"/>
		email:	<input type="text"/>
PEC	<input type="text"/>		

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:  **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 attrezzatura:

 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:  **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 (documenti disponibili su [www.inail.it](http://www.inail.it)) del Regolamento per la Certificazione-Ispezione TPED rev. 8 e del Regolamento Gestione Sistemi di Qualità TPED rev. 9 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 accettato i regolamenti sopra citati.

- 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 analogha richiesta ad altro Organismo Notificato.

Esprime il consenso al trattamento dei dati per i fini esclusivamente istituzionali, contabili e fiscali, ai sensi del D.Lgsv. n.101/18.

data: \_\_\_\_\_

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.**