Marca da bollo

MODELLO DI DENUNCIA DI MESSA IN SERVIZIO/IMMATRICOLAZIONE

IDROESTRATTORI [1]

Spett.le INAIL
Settore Ricerca, Certificazione e Verifica
Dipartimento Territoriale di _____

Il sottoscritto……nato a……..…… il……..
residente in…….…….. via ……..n……
legale rappresentante della ditta[2] ……..
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. **denuncia la messa in servizio e**

RICHIEDE

L'IMMATRICOLAZIONE DELLA SEGUENTE ATTREZZATURA:

Costruttore:[3] ……..

- 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:

☐ *Idroestrattori a forza centrifuga di tipo discontinuo con diametro del paniere x numero di giri > 450 (m x giri/min.)*
☐ *Idroestrattori a forza centrifuga di tipo continuo con diametro del paniere x numero di giri > 450 (m x giri/min.)*

[1] Nel caso di idroestrattori messi in servizio in data antecedente al 23 maggio 2012 la richiesta di prima verifica periodica, da effettuare alla scadenza prevista dalle periodicità di cui all'allegato VII al D.Lgs. 81/08 e s.m.i., costituisce adempimento dell'obbligo di comunicazione di messa in servizio/immatricolazione.
[2] inserire ragione sociale
[3] inserire ragione sociale

☐ *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 _____

_____

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.[4]

Il Legale Rappresentante

Data…….. …….
(Timbro e firma)

[4] Solo per le attrezzature costruite in assenza delle specifiche disposizioni legislative e regolamentari di recepimento delle direttive comunitarie di prodotto.