

RICHIESTA VERIFICA PERIODICA (artt. 4 e 6 del DPR 462 del 22.10.2001), a cura del datore di lavoro soggetto agli obblighi del D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 per la presenza di lavoratori subordinati

Il sottoscritto				
	<i>Cognome</i>	della Ditta	<i>Nome</i>	
in qualità di				
con sede sociale in	<i>via-piazza</i>	<i>n°</i>	<i>Comune</i>	<i>Prov.</i>
	<i>denominazione attività</i>	<i>n° addetti</i>	<i>Tel</i>	

soggetto agli obblighi del D.P.R. 462/2001

CHIEDE

La verifica periodica

- Biennale Quinquennale

relativa a:

- impianto elettrico di messa a terra
 dispositivi di protezione contro le scariche atmosferiche
 impianto elettrico in luogo con pericolo di esplosione (D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 art. 296) **vedi nota.**

(nota) Barrare la casella se esistono installazioni elettriche in aree classificate come zona 0, 1, 20 o 21 ai sensi dell'allegato XLIX del D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81.

Persona da contattare per la verifica periodica dell'impianto elettrico:

<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>	<i>Telefono</i>
----------------	-------------	-----------------

Ubicazione e caratteristiche impianto

<i>via-piazza</i>	<i>n°</i>	<i>Comune</i>	<i>Prov</i>	<i>Tel</i>
-------------------	-----------	---------------	-------------	------------

- ambiente ordinario
 cantiere (data presumibile di chiusura)
 locale adibito ad uso medico
 luogo a maggior rischio in caso di incendio
 luogo con pericolo di esplosione

Caratteristiche di alimentazione:

Potenza contrattuale impegnata kW _____

Impianto elettrico alimentato da	<input type="checkbox"/> Rete pubblica in B.T.	<input type="checkbox"/> Alta tensione
	<input type="checkbox"/> Cabina di trasformazione alimentata in N° cabine _____	<input type="checkbox"/> Media tensione
	<input type="checkbox"/> Impianto di autoproduzione	

Dichiara che l'impianto è soggetto non è soggetto all'obbligo di progetto ai sensi della D.M. 37/08 e che la documentazione tecnica di calcolo e gli allegati obbligatori alla dichiarazione di conformità, (progetto, tipologia dei materiali, schemi impianti, ecc.), sono disponibili presso il luogo di installazione.

Data _____

Firma e timbro del datore di lavoro _____