

Spettabile: INAIL  
UOT di \_\_\_\_\_

**OGGETTO: Comunicazione nominativo organismo incaricato della verifica periodica relativa a:**

- IMPIANTO ELETTRICO DI MESSA A TERRA;
- IMPIANTO DI PROTEZIONE DALLE SCARICHE ATMOSFERICHE;
- IMPIANTO ELETTRICO IN LUOGO CON PERICOLO DI ESPLOSIONE (se esistono installazioni elettriche in aree classificate come zona 0, 1 e/o 20, 21);

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di Datore di lavoro della Ditta \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ C.F./P.IVA \_\_\_\_\_, sottoposto agli obblighi di cui all'art. 7-bis comma 2 del DPR 462/2001, indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_

comunica che l'organismo **ECO CERTIFICAZIONI S.p.A. – Via Mengolina, 33 – 48018 Faenza (RA)** è stato incaricato della verifica periodica relativa all'impianto in oggetto matricola \_\_\_\_\_ (se non conosciuta scrivere N.C.) ubicato nel comune di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_,

impianto installato dalla Ditta \_\_\_\_\_ C.F./P.IVA \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

**ATTIVITA' DELLA DITTA**

- |                                                                           |                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. <input type="checkbox"/> CANTIERE;                                     | 10. <input type="checkbox"/> COMMERCIO (specificare) _____                            |
| 2. <input type="checkbox"/> OSPEDALE / CASA DI CURA;                      | _____mq _____;                                                                        |
| 3. <input type="checkbox"/> AMBULATORIO MEDICO;                           | 11. <input type="checkbox"/> TERZIARIO (specificare) _____;                           |
| 4. <input type="checkbox"/> CENTRO ESTETICO;                              | 12. <input type="checkbox"/> ALTRE ATTIVITA' (specificare) _____;                     |
| 5. <input type="checkbox"/> EDIFICIO SCOLASTICO;                          | 13. <input type="checkbox"/> LUOGO A MAGGIOR RISCHIO DI INCENDIO (specificare) _____; |
| 6. <input type="checkbox"/> LOCALE DI PUBBLICO SPETTACOLO;                | 14. <input type="checkbox"/> LUOGO CON PERICOLO DI ESPLOSIONE (specificare) _____     |
| 7. <input type="checkbox"/> ILLUMINAZIONE PUBBLICA ;                      | _____                                                                                 |
| 8. <input type="checkbox"/> STABILIMENTO INDUSTRIALE (specificare) _____; |                                                                                       |
| 9. <input type="checkbox"/> AMBIENTE AGRICOLO (specificare) _____;        |                                                                                       |

**DATI DELL' IMPIANTO**

**IMPIANTO ELETTRICO**

IN BASSA TENSIONE;  IN MEDIA TENSIONE;  DA GRUPPO AUTONOMO DI PRODUZIONE;  
NUMERO ADDETTI \_\_\_\_\_; POTENZA INSTALLATA \_\_\_\_\_kW; DISPERSORI N. \_\_\_\_\_; CABINE TRASFORMAZIONE N. \_\_\_\_\_;

**IMPIANTO DI PROTEZIONE DALLE SCARICHE ATMOSFERICHE**

PARAFULMINI AD ASTA: SI  NO  N. \_\_\_\_\_  
PARAFULMINI A GABBIA: SI  NO  N. \_\_\_\_\_ superficie protetta mq \_\_\_\_\_  
STRUTTURE, RECIPIENTI E SERBATOI METALLICI: SI  NO  N. \_\_\_\_\_  
CAPANNONI METALLICI: SI  NO  N. \_\_\_\_\_  
STRUTTURE METALLICHE IN CANTIERI EDILI: SI  NO  N. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara che la documentazione tecnica e gli allegati obbligatori alla dichiarazione di conformità (la relazione contenente la tipologia dei materiali impiegati, nonché il progetto di cui all'articolo 5 del DM 37/2008), sono conservati presso il luogo di installazione e allega alla presente:

- copia della dichiarazione di conformità o di rispondenza
- copia del verbale di omologazione ASL/ARPA (obbligatoria solo per impianti in luoghi con pericolo di esplosione)

Data, \_\_\_\_\_

Il Datore di lavoro

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)