

Spettabile: INAIL
Settore Ricerca, Certificazione e Verifica
Dipartimento di _____

OGGETTO: Trasmissione della dichiarazione di conformità per la messa in esercizio dell'impianto :

- DI MESSA A TERRA ;
 DI PROTEZIONE DALLE SCARICHE ATMOSFERICHE;

Il sottoscritto _____ in qualità di Datore di lavoro della Ditta _____ con sede legale in _____ via _____ cap _____ tel. _____ CF/P.IVA _____, sottoposto agli obblighi di cui all'art 2, comma 2 del DPR 462/2001, indirizzato di posta elettronica certificata (PEC): _____ trasmette la dichiarazione di conformità relativa all'impianto in oggetto ubicato nel comune di _____ via _____ cap _____, impianto installato dalla Ditta _____ CF/P.IVA _____ con sede in _____ via _____ cap _____ tel. _____

ATTIVITA' DELLA DITTA

- | | |
|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. <input type="checkbox"/> CANTIERE, data presumibile chiusura _____ ; | 10. <input type="checkbox"/> COMMERCIO (specificare) _____ mq _____; |
| 2. <input type="checkbox"/> OSPEDALE / CASA DI CURA; | 11. <input type="checkbox"/> TERZIARIO (specificare) _____; |
| 3. <input type="checkbox"/> AMBULATORIO MEDICO; | 12. <input type="checkbox"/> ALTRE ATTIVITA' (specificare) _____; |
| 4. <input type="checkbox"/> CENTRO ESTETICO; | 13. <input type="checkbox"/> LUOGO A MAGGIOR RISCHIO DI INCENDIO (specificare) _____; |
| 5. <input type="checkbox"/> EDIFICIO SCOLASTICO ; | |
| 6. <input type="checkbox"/> LOCALE DI PUBBLICO SPETTACOLO ; | |
| 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 DI MESSA A TERRA

NUMERO ADDETTI _____; POTENZA INSTALLATA _____ kW; DISPERSORI N. _____; CABINE TRASFORMAZIONE N. _____;
IMPIANTO ELETTRICO ALIMENTATO:

- IN BASSA TENSIONE ; IN MEDIA TENSIONE ; DA GRUPPO AUTONOMO DI PRODUZIONE ;

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 (vedi istruzioni):

- conservati presso il luogo di installazione - allegati alla presente;

ulteriori documentazioni relative all'impianto saranno tempestivamente prodotte ove richiesto. Dichiara inoltre di essere soggetto all'obbligo di far eseguire la regolare manutenzione all'impianto, nonché le visite periodiche, da far effettuare da parte dei soggetti individuati dall'art.4.2 del D.P.R. 462/01.

Si allega l' attestazione di pagamento di 30 € di cui al DM 07.07.2005 - G.U. n. 165 del 18.07.2005 (vedi istruzioni)

Data, _____

Il Datore di lavoro

(timbro e firma)

ISTRUZIONI PER LA CORRETTA COMPILAZIONE

1. Indicare nome e cognome della persona fisica individuata come “datore di lavoro” dell’attività in oggetto, ai sensi del D.Lgs. 81/2008, oltre al nome della ditta ed all’indirizzo completo della sede sociale e della partita IVA/CF; è anche necessario indicare uno o più recapiti telefonici ai quali potere essere contattati per successive comunicazioni.
2. Nel riquadro “Dati impianto” occorre indicare la potenza impegnata (coincidente con la potenza contrattuale in kW di cui si dispone da contratto con l’ente erogatore dell’energia elettrica), la tipologia di alimentazione elettrica (oltre all’eventuale numero di cabine di trasformazione).
3. Per ogni dichiarazione di conformità trasmessa all’INAIL dovrà essere effettuato il pagamento di 30 €, ai sensi del DM 07.07.2005 (G.U. n. 165 del 18.07.2005) – codice tariffa n. 6450; tale pagamento, finalizzato alla formazione e gestione dell’anagrafe delle dichiarazioni di conformità in relazione alla puntuale organizzazione del procedimento di selezione del controllo a campione, potrà essere effettuato tramite versamento sul c/c 73629008 o tramite bonifico bancario IT 22 Y 07601 03200 000073629008 intestato a INAIL Ex ISPESL (l’attestazione di tale versamento dovrà essere allegata al modello di trasmissione della dichiarazione di conformità).
4. In allegato al modello di trasmissione deve essere sempre trasmessa la dichiarazione di conformità dell’impianto di cui all’art. 7 del DM 37/2008. La documentazione tecnica e gli allegati obbligatori alla dichiarazione di conformità stessa, a scelta del Datore di Lavoro, possono non essere trasmessi purché siano resi disponibili sul luogo di impianto.
5. Nel caso di impianto non rientrante nel campo di applicazione del DM 37/2008 si invierà la dichiarazione (rilasciata dall’installatore dell’impianto) di rispondenza dell’impianto alla regola dell’arte secondo quanto previsto dalla Legge 186/68. Nel caso di impianto rientrante nel campo di applicazione del DM 37/2008 ma sprovvisto di dichiarazione di conformità si invierà (nei soli casi previsti) la di dichiarazione di rispondenza di cui all’art. 7, comma 6 del DM 37/2008.