



**MODELLO DI DENUNCIA DI MESSA IN SERVIZIO/IMMATRICOLAZIONE
ATTREZZATURE A PRESSIONE (TUBAZIONE)**

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

Il sottoscritto..... nato a..... il.....
residente in..... vian°.....
legale rappresentante della ditta¹
e-mail.....
codice cliente INAIL
partita IVA..... codice fiscale.....
con sede sociale in.....prov.c.a.p.....
via n°..... tel.
esercente attività di

ai sensi dell'art.6 del D.M. 01.12.2004, n. 329 e del D.M. 11 aprile 2011 **denuncia la messa in servizio e**

RICHIEDE

L'IMMATRICOLAZIONE DELLA SEGUENTE ATTREZZATURA A PRESSIONE:

Costruttore:²

- Nazionalità: italiana estera

In caso di nazionalità italiana compilare anche i seguenti campi:

- Partita IVA
- Codice fiscale.....
- Indirizzo
- Numero civico
- CAP
- Comune
- Provincia
- Telefono

¹ inserire ragione sociale

² inserire ragione sociale

DATI TECNICI

Linea	PS (bar)	TS (°C)	Fluido			V (l)	DN
			Natura	Stato	Gruppo		

Descrizione:

TUBAZIONE

- Numero di fabbrica/linea
- Attrezzatura certificata secondo Direttiva 97/23/CE Si No
- Instabilità del gas (solo per gruppo 1) Si No
- Categoria di rischio (da 1 a 3)

DATI RELATIVI ALLA CERTIFICAZIONE

Certificazione N°	Rilasciata da:	Numero O. N.
Tabella di appartenenza - All. II PED	PS x V bar x litri PS x DN bar	Categoria di rischio
<input type="checkbox"/> Non facente parte di insieme	<input type="checkbox"/> Facente parte dell'insieme n.f.:	<input type="checkbox"/> attrezzatura marcata CE <input type="checkbox"/> attrezzatura non marcata CE ed omologata ISPEL; <input type="checkbox"/> attrezzatura non marcata CE e garantita dalla marcatura CE dell'insieme.

- Allegati:
 - per attrezzature di cui all'art.4 del D.M. 01.12.2004, n.329:
 - Relazione tecnica con schema di impianto recante le condizioni di installazione e di esercizio e le misure di "sicurezza, protezione e controllo" adottate perché ritenute adeguate (art.6, comma 1, lettera b).
 - Dichiarazione di installazione conforme a quanto previsto dal manuale d'uso (art.6, comma 1, lettera c).
 - Verbale di verifica obbligatoria di messa in servizio, ai sensi dell'art.4 comma 1 (art. 6, comma 1, lettera d).
 - Elenco dei componenti operanti in regime di scorrimento viscoso o sottoposti a fatica oligociclica, se ne ricorre il caso (art. 6 comma I lettera e).
 - per attrezzature di cui all'art.5 del D.M. 01.12.2004, n.329:
 - Attestazione ai sensi dell'art. 6 comma 4;
 - Relazione tecnica con schema di impianto recante le condizioni di installazione e di esercizio e le misure di "sicurezza, protezione e controllo" adottate perché ritenute adeguate (art .6 comma I lettera b)
 - Dichiarazione di installazione conforme a quanto previsto dal manuale d'uso (art. 6 comma I lettera c).

Elenco dei componenti operanti in regime di scorrimento viscoso o sottoposti a fatica oligociclica, se ne ricorre il caso (art. 6 comma I lettera e).

Installatore: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

Messo in servizio/Installato presso

- Indirizzo
- Numero civico
- CAP
- Comune

NOTE _____

Il Legale Rappresentante

Data.....

.....
(Timbro e firma)

³inserire ragione sociale