|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RAGIONE SOCIALE DEL FABBRICANTE:** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Indirizzo (sede legale):** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Partita IVA: | |  | | | | | | | | | | | | | | | **C.F.:** | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Nominativo di riferimento:** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Telefono:** | |  | | | | | | **Fax:** | | | |  | | | | | | | | | **E-mail:** | | | | |  | | | | | | |
| SITO PRODUTTIVO (se diverso dalla sede legale) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DENOMINAZIONE:** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Indirizzo:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nominativo di riferimento:** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Telefono:** | |  | | | | | | **Fax:** | | | |  | | | | | | | | | **E-mail:** | | | | |  | | | | | | |
| **NOME E INDIRIZZO DELLA SOCIETÀ DI CONSULENZA E/O DEL CONSULENTE (se presente)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nominativo:** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | **Indirizzo:** | | | | | |  | | | | | | |
| **ATTREZZATURE:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Descrizione** | | | | | | **Famiglia /**  **Tipo** | | | | **n.f.** | | | **PS**  **(bar)** | | | | | | | **V (L) / DN** | | | | **Gruppo fluido PED** | | | **Codice di calcolo** | | **Cat. PED** | **Modulo di certificazione PED** | **Certificato n. [[1]](#footnote-1)** |
|  | | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |  | | | |  | | |  | |  |  |  |
|  | | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |  | | | |  | | |  | |  |  |  |
|  | | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |  | | | |  | | |  | |  |  |  |
| **INSIEMI:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Descrizione** | | | | | | **Famiglia /**  **Tipo** | | | | **n.f.** | | | | | | | | | | **PS**  **(bar)** | | | | **Gruppo fluido PED** | | | **Codice di calcolo** | | **Cat. PED** | **Modulo di certificazione PED** | **Certificato n. 1** |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | |  |  |  |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | |  |  |  |
| **Richiesta verifica dell’efficienza di dispositivi di sicurezza ai sensi del D.M. 329/04**  **Articolo 5 – Comma 1 – Lettera d) (attività non coperta da Accreditamento)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Sì** **No** | | | |
| **Eventuale località di installazione (società e indirizzo)** | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Periodo previsto attività di certificazione:**  **(data inizio attività, data richiesta emissione certificati)** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Il richiedente** si impegna a:  - rispettare le disposizioni contenute nei regolamenti per la certificazione delle attrezzature a pressione ITALCERT applicabili (RG106 per i moduli D, D1, E, E1, H, H1 e RG107 per i moduli A2, B, C2, F, G, H1). E’ possibile scaricare i regolamenti dal sito web: [www.italcert.it](http://www.italcert.it/gestionedocumenti/documenti.aspx?dominio=Italcert&Categoria=17) 🡪 Documenti di settore, o fornibile da ITALCERT su specifica richiesta  - aggiornarsi con l’evoluzione normativa e dichiara che il prodotto che vuole certificare rispetta le norme attualmente in vigore  - dare la necessaria assistenza agli ispettori di ITALCERT durante le visite ispettive e garantire agli ispettori di ITALCERT il libero accesso alle varie unità produttive;  - rispettare le condizioni economiche e generali definite nell'offerta;  - corrispondere a ITALCERT i corrispettivi dell'attività di certificazione e rimborsare le spese sostenute a tal scopo, anche nel caso in cui la procedura di certificazione non si concluda con il rilascio del certificato di conformità.  **Il richiedente**, dichiara di non aver inoltrato analoga richiesta di certificazione ad altro organismo notificato, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Allegati:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Regolamento di certificazione  Fascicolo Tecnico | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | Manuale Qualità  Altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Data** | | | | | |  | | | |  | | | | | | **Timbro e Firma del Legale Rappresentante o del Procuratore** | | | | | | | | | | | | | | | |

1. Campi riservati a ITALCERT [↑](#footnote-ref-1)