

RACCOMANDATA A.R.

All'U.O.I.A
Dipartimento di Sanità Pubblica
AUSL di Bologna
Via del Seminario 1
40068 San Lazzaro di Savena BO

Oggetto: Richiesta di verifica periodica ai sensi degli artt. 4 e 6 del DPR 22/10/01 n. 462.

Il sottoscritto..... in qualità di
della Azienda/Ente
con sede legale in Via.....
Localizzazione dell'impianto Via

CHIEDE LA VERIFICA PERIODICA DEI SEGUENTI IMPIANTI:

- Impianto di messa a terra matr. n°
 Impianto di protezione contro le scariche atmosferiche matr. n°
 Impianto in luogo con pericolo di esplosione matr. n°

Gli impianti di cui sopra devono essere verificati con periodicità : biennale
 quinquennale

in quanto installati in:

- Cantiere edile Locali adibiti ad uso medico
 Ambienti a maggior rischio in caso di incendio - (specificare quale):.....
 Ambiente ordinario - (specificare quale):.....

Ulteriori precisazioni:

- Impianto alimentato in bassa tensione Impianto alimentato in media tensione
 Impianto alimentato in alta tensione Potenza installata:kW
 Altre informazioni:

Tale impegno si intende tacitamente rinnovato da ambedue i contraenti se non espressamente disdetto, da una delle due parti, almeno 120 giorni prima della data di scadenza della verifica successiva.

Per l'esecuzione delle verifiche si prega di contattare il Sig.
n° tel.:

Al corrente che le verifiche sono a titolo oneroso con tariffe stabilite dalla Regione Emilia Romagna, si forniscono i numeri di Codice Fiscale e di Partita Iva dell'Azienda:

C.F..... P.IVA.....

In fede
(timbro della Ditta)

Data