|  |  |
| --- | --- |
| **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)