

All' **Azienda Sanitaria Universitaria
Friuli Centrale (ASU FC)**
Dipartimento di Prevenzione

PEC: asufc@certsanita.fvg.it

**OGGETTO: COMUNICAZIONE DI MESSA IN ESERCIZIO DI IMPIANTI E TRASMISSIONE DICHIARAZIONE
DI CONFORMITA' - artt. 2 e 5 del D.P.R. 22 ottobre 2001 n. 462**

Il/La sottoscritto/a _____
in qualità di titolare/datore di lavoro della Ditta _____
con sede legale in Comune di _____ provincia di _____
indirizzo _____ Cod. Fisc. _____ P.IVA. _____
telefono _____ fax _____ e-mail _____

COMUNICA

la messa in servizio dei seguenti impianti e/o dispositivi di protezione

- messa a terra
- protezione contro le scariche atmosferiche
- impianti elettrici in luoghi con rischio di esplosione

ubicati in Comune di _____ provincia di _____
indirizzo _____

Per gli impianti di messa a terra e dispositivi di protezione contro le scariche atmosferiche, comunica la seguente tipologia di ambiente di installazione:

- ambiente ordinario
- cantiere
- locale ad uso medico
- impianto a maggior rischio in caso di incendio

Si allega copia della **Dichiarazione di conformità** rilasciata dalla ditta _____
con sede legale in Comune di _____ provincia di _____
telefono _____ fax _____ referente Sig. _____

Il sottoscritto dichiara infine che la documentazione tecnica necessaria per effettuare la verifica, i calcoli e gli **"allegati obbligatori"** alla dichiarazione di conformità sono conservati presso l'impianto.

Note: _____

Data _____

il titolare / datore di lavoro

(timbro e firma)