

**MODELLO DI DENUNCIA DI MESSA IN SERVIZIO/IMMATRICOLAZIONE
INSIEME A PRESSIONE COMPLESSI**

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

Il sottoscritto nato a il
residente in via n
legale rappresentante della ditta¹
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. 1.12.2004, n. 329 **denuncia la messa in servizio**

RICHIEDE

L'IMMATRICOLAZIONE DEL SEGUENTE APPARECCHIO:

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

Descrizione:

- insieme a pressione
- numero di fabbrica
- data costruzione

Messo in servizio /Installato presso

- indirizzo
- numero civico
- CAP
- Comune

NOTE

¹ inserire ragione sociale

² inserire ragione sociale

- Apparecchio già immatricolato
 - ☐ Si
 - ☐ No
- Matricola (solo se "SI" nel campo precedente):
- Apparecchio certificato secondo direttiva 97/23/CE?
 - ☐ Si
 - ☐ No
- Allegati:
- per insiemi di cui all'art. 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 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 1 lettera e).
- per insiemi di cui all'art. 5 (in sostituzione del verbale di cui al precedente punto 1.3):
 - ☐ Attestazione ai sensi dell'art. 6 comma 4

dettaglio dati tecnici insiemi

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) dell'attrezzatura più pericolosa:	Categoria di rischio:

CARATTERISTICHE TECNICHE DELL'INSIEME

Tipologia	Press.ammiss. MAX (bar)	Temperatura. ammiss. (°C)		FLUIDO			VOLUME (litri) max	DN (-) max
		MIN	MAX	Natura	Stato	Gruppo		

Attrezzature e accessori componenti l'insieme

		Valutazione di conformità			
Tipologia dell'attrezzatura	NF o matricola	Con marcatura CE	Senza marcatura CE	Attrezzatura omologata ISPESL	Producibilità/superficie/capacità/DN (generatori/forni/recipienti/tubazioni) ³
1)					
2)					
3)					

³ Inserire producibilità e superficie per i generatori di vapore/acqua surriscaldata e forni, capacità per i recipienti e DN per le tubazioni

4)					
5)					
6)					
7)					
8)					
9)					
10)					
11)					
12)					
13)					
14)					
15)					
16)					
17)					
18)					
19)					
20)					

Altri dispositivi di protezione installati

Accessori di sicurezza: *Valvole di sicurezza, dischi di rottura, ecc.*

.....

Dispositivi di controllo: *Manometri, termometri, indicatori di livello, ecc.*

.....

Dispositivi di regolazione: *Pressostati, termostati, ecc.*

.....

Componenti in scorrimento viscoso o a fatica oligociclica

☐ L'attrezzatura ha componenti soggetti a scorrimento viscoso o a fatica oligociclica, vedere elenco allegato

Note:

.....

☐ Attrezzatura di lavoro immessa in servizio in assenza di disposizioni legislative e regolamentari o antecedentemente all'emanazione di norme legislative e regolamentari di recepimento delle direttive comunitarie.

Il Legale Rappresentante

Data.....

.....
(Timbro e firma)