



**MODELLO DI DENUNCIA DI MESSA IN SERVIZIO/IMMATRICOLAZIONE
ATTREZZATURE A PRESSIONE (GENERATORE)**

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

Il sottoscritto..... nato a..... il.....
residente in..... vian°.....
legale rappresentante della ditta¹
e-mail.....
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. 01.12.2004, n. 329 e del D.M. 11 aprile 2011 **denuncia la messa in servizio e**

RICHIEDE

L'IMMATRICOLAZIONE DELLA SEGUENTE ATTREZZATURA A PRESSIONE:

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

¹ inserire ragione sociale

² inserire ragione sociale

DATI TECNICI

Camera	PS (bar)	TS (°C)	Fluido			V (l)	DN
			Natura	Stato	Gruppo		
Capacità totale							

Descrizione:

GENERATORE DI VAPORE/ACQUA SURRISCALDATA

- Numero di fabbrica
- Matricola (indicare solo se già immatricolato).....
- Apparecchio certificato secondo Direttiva 97/23/CE Si No
- Data esame progetto
- Numero approvazione progetto.....
- Producibilità (t/h)
- Superficie (mq)

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	Categoria di rischio
<input type="checkbox"/> Non facente parte di insieme	<input type="checkbox"/> Facente parte dell'insieme n.f.:	<input type="checkbox"/> attrezzatura marcata CE <input type="checkbox"/> attrezzatura non marcata CE ed omologata ISPESL; <input type="checkbox"/> attrezzatura non marcate CE e garantita dalla marcatura CE dell'insieme.

• **Allegati:**

- Descrizione del tipo di trattamento dell'acqua di alimento e certificato di analisi chimico-fisiche dell'acqua;
- Caratteristica del sistema di combustione;
- Pianta e sezione del locale caldaie
- Planimetria generale di stabilimento

per attrezzature di cui all'art.4 del D.M. 01.12.2004, n.329:

- 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 attrezzature di cui all'art.5 del D.M. 01.12.2004, n.329:

- Attestazione ai sensi dell'art. 6 comma 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).
- 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).

Installatore:³

- Nazionalità: italiana estera

In caso di nazionalità italiana compilare anche i seguenti campi:

- Partita IVA
- Codice fiscale
- Indirizzo
- Numero civico
- CAP
- Comune
- Provincia
- Telefono

Messo in servizio/Installato presso

- Indirizzo
- Numero civico
- CAP
- Comune

NOTE _____

Il Legale Rappresentante

Data.....

.....
(Timbro e firma)

³inserire ragione sociale