

 <p>Città di Lucca SUAP</p>	<p>MODELLO DI TRASMISSIONE DELLA DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' DELL'IMPIANTO</p> <p>(DPR 22/10/2001 n° 462)</p> <p>IMPIANTI</p>	G 01	P 01
		Pagina 1 di 4	
		Rev. 5 del 26/06/2012	

DA PRESENTARE IN 3 COPIE

Trasmissione della dichiarazione di conformità per *NUOVO IMPIANTO*

a cura del DATORE di LAVORO

sottoposto agli obblighi del DPR 547/55 in presenza di lavoratori subordinati ex art. 3

<input type="checkbox"/> Impianto di messa a terra <input type="checkbox"/> Impianto di protezione contro le scariche atmosferiche <input type="checkbox"/> Impianto in luoghi con pericolo di esplosione	<p>Riservato all'ufficio</p> <p>IMPIANTO N° _____</p> <p>IMPIANTO N° _____</p> <p>IMPIANTO N° _____</p>
---	--

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

in qualità di _____

della DITTA _____

con sede legale in _____

Via /Piazza _____ n° _____ CAP _____

CF/PI _____ tel. _____ fax _____

INVIA DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'

della DITTA INSTALLATRICE _____

con sede in _____ via/piazza _____

tel. _____ e-mail _____

Per gli impianti elettrici di messa a terra e per i dispositivi di protezione contro le scariche atmosferiche, gli ALLEGATI OBBLIGATORI alla suddetta dichiarazione di conformità sono conservati presso il luogo di installazione.

 Città di Lucca SUAP	MODELLO DI TRASMISSIONE DELLA DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' DELL'IMPIANTO (DPR 22/10/2001 n° 462) <i>IMPIANTI</i>	G 01	P 01
		Pagina 2 di 4	
		Rev. 5 del 26/06/2012	

Impianto ubicato nello stabilimento posto in :

CITTA' _____ Via _____ Cap. _____ tel. _____
 numero degli addetti _____

SETTORE DELL'ATTIVITA' DELLO STABILIMENTO:	
<input type="checkbox"/> CANTIERE <input type="checkbox"/> OSPEDALE E CASE DI CURA <input type="checkbox"/> AMBULATORIO MEDICO <input type="checkbox"/> AMBULATORIO VETERINARIO <input type="checkbox"/> CENTRO ESTETICO <input type="checkbox"/> Locale di PUBBLICO SPETTACOLO <input type="checkbox"/> STABILIMENTO INDUSTRIALE Tipo attività _____ <input type="checkbox"/> ALTRO: Specificare tipo di attività _____	<input type="checkbox"/> ATTIVITA' AGRICOLA _____ <input type="checkbox"/> ATTIVITA' COMMERCIALE _____ <input type="checkbox"/> ILLUMINAZIONE PUBBLICA <input type="checkbox"/> EDIFICIO SCOLASTICO <input type="checkbox"/> IMPIANTO A MAGGIOR RISCHIO IN CASO DI INCENDIO – Tipo di attività _____ <input type="checkbox"/> TERZIARIO _____

TIPOLOGIA DI IMPIANTO:

- Impianti in luogo a maggior rischio d'incendio
 Impianto in luogo ordinario

Caratteristiche di alimentazione

Potenza totale installata Kw. _____

N. cabine di trasformazione _____ N. dispensatori _____

Impianto elettrico alimentato da:

- Dalla rete Pubblica in B.T.
 Da cabina di trasformazione alimentata in Alta tensione Media Tensione
 Da impianto di produzione autonoma

 <p>Città di Lucca SUAP</p>	<p align="center">MODELLO DI TRASMISSIONE DELLA DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' DELL'IMPIANTO</p> <p align="center">(DPR 22/10/2001 n° 462)</p> <p align="center">IMPIANTI</p>	G 01	P 01
		Pagina 3 di 4	
		Rev. 5 del 26/06/2012	

Verifica impianto protezione contro i fulmini

a) parafulmini ad asta si no n.____

b) parafulmini a gabbia si no n.____
 N1 superficie protetta _____ m²_____
 N2 superficie _____ m²_____

c) Strutture, recipienti e serbatoi metallici per i quali si chiede la verifica dell'impianto di protezione si no n.____

d) Capannoni metallici per i quali si richiede la verifica dell'impianto di protezione si no n.____

e) Per cantieri edili indicare il numero di strutture metalliche per i quali si chiede la verifica dell'impianto di protezione dai fulmini n.____

N.B. Barrare le caselle che interessano e scrivere possibilmente in stampatello

ALLEGATI

- N° 1 dichiarazioni di conformità della ditta installatrice (originali);
- Attestato di pagamento dei diritti di istruttoria SUAP ¹

Lucca, li _____

Firma *

*La firma apposta dal dichiarante non è soggetta ad autenticazione, ai sensi dell'art.38, comma 3, del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n°445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", nei seguenti casi:

1. se apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere l'atto;
2. se il documento sia presentato unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

¹ Modalità di pagamento:

- c/c postale n°55466882 intestato a "Comune di Lucca Sportello Unico Attività Produttive – Servizio Tesoreria";
- BANCOMAT c/o Ufficio Suap

 <p>Città di Lucca SUAP</p>	<p>MODELLO DI TRASMISSIONE DELLA DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' DELL'IMPIANTO</p> <p>(DPR 22/10/2001 n° 462)</p> <p>IMPIANTI</p>	G 01	P 01
		<p>Pagina 4 di 4</p>	
		<p>Rev. 5 del 26/06/2012</p>	

DPR 462/01 Art. 2 c. 3

Messa in esercizio e omologazione dell'impianto

- 1. La messa in esercizio degli impianti elettrici di messa a terra e dei dispositivi di protezione contro le scariche atmosferiche non puo' essere effettuata prima della verifica eseguita dall'installatore che rilascia la dichiarazione di conformita' ai sensi della normativa vigente. La dichiarazione di conformita' equivale a tutti gli effetti ad omologazione dell'impianto.*
- 2. Entro trenta giorni dalla messa in esercizio dell'impianto, il datore di lavoro invia la dichiarazione di conformita' all'ISPESL ed all'ASL o all'ARPA territorialmente competenti.*
- 3. Nei comuni singoli o associati ove e' stato attivato lo sportello unico per le attivita' produttive la dichiarazione di cui al comma 2 e' presentata allo stesso.*