

Spett.le

**OGGETTO: Questionario informativo**

Con riferimento alla Vs richiesta di offerta per la effettuazione delle verifiche richieste dal DPR 462/01, Vi preghiamo voler fornire le informazioni di cui al presente questionario.

**Anagrafica del richiedente**

Ragione e sede sociale	
Tel/Fax:	e-mail: pec: p.iva:

**Dati impianto**

Ubicazione impianto	
Ambiente classificato (artt. 4 e 6 DPR 462/01) <input type="checkbox"/> Ordinario; <input type="checkbox"/> Cantiere; <input type="checkbox"/> Locali medici; <input type="checkbox"/> Maggior rischio in caso di incendio; <input type="checkbox"/> Con pericolo di esplosione	
Attività lavorativa	

**Impianto di messa a terra**

Sistema di alimentazione: <input type="checkbox"/> da rete di distribuzione in BT (sistema di Categoria I); <input type="checkbox"/> da rete di distribuzione in MT (Sistema di Categoria II); <input type="checkbox"/> da rete di distribuzione in AT (Sistema di Categoria III); <input type="checkbox"/>	Potenza disponibile: kW
	Sistema elettrico:
	cabine di trasformazione MT/BT: N.
messo in esercizio il / / con dichiarazione di conformità/di rispondenza	denunciato a: asl/arpa/inail il / /
Verifica richiesta: <input type="checkbox"/> periodica <input type="checkbox"/> straordinaria per: <sup>1)</sup>	ultima verifica eseguita il / /

**Impianto di protezione contro le scariche atmosferiche**

Strutture protette:			
Captatore LPS esterno	<input type="checkbox"/> a maglia;	Strutture con superf. protetta fino a 100 m <sup>2</sup> : n°	denunciato a: asl/arpa/inail il / /
		Strutture con superf. protetta fino a 350 m <sup>2</sup> : n°	Ultima verifica: eseguita il / /
	<input type="checkbox"/> ad asta o a fune	Strutture con superf. protetta oltre i 100 m <sup>2</sup> : n°	Verifica richiesta: <input type="checkbox"/> periodica <input type="checkbox"/> straordinaria
		N° aste / funi: n°	

**Impianto elettrico in luoghi con pericolo di esplosione**

messo in esercizio il / / con dichiarazione di conformità				
denunciato a: asl/arpa/inail il / /		omologato da: asl/arpa il / /	Ultima verifica: eseguita il / /	
Sostanze pericolose presenti nelle zone classificate	<input type="checkbox"/> Gas, Vapori, Nebbie:			
	<input type="checkbox"/> Polveri:			
	<input type="checkbox"/> Sostanze esplosive:			
Classificazione delle zone	Gas, Vapori, Nebbie	<input type="checkbox"/> zona 0	<input type="checkbox"/> zona 1	<input type="checkbox"/> zona 2
	Polveri	<input type="checkbox"/> zona 20	<input type="checkbox"/> zona 21	<input type="checkbox"/> zona 22
	Sostanze esplosive	<input type="checkbox"/> zona C0Z0	<input type="checkbox"/> zona C0Z1	<input type="checkbox"/> zona C0Z2 <input type="checkbox"/> zona C0ZR

Ai sensi e per gli effetti del Reg.UE 2016/679 (GDPR), **ATEF srl** garantisce la riservatezza dei dati forniti, che verranno utilizzati solo per gli scopi previsti per formulare la ns. offerta economica e faranno parte della banca dati di **ATEF srl**. Il Responsabile del trattamento dati è l'Amministratore Unico.

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del committente

<sup>1)</sup> a) esito negativo verifica periodica; b) modifiche sostanziali; c) richiesta del DdL