

Spett.le
 Tuv Italia Srl
 Via Carducci 125,ed. 23
 20099 – Sesto San Giovanni (MI)
 c.a. Claudia Corapi
 email: claudia.corapi@tuv.it
 fax: +39 02 24130396

OGGETTO: RICHIESTA DI OFFERTA PER VERIFICHE PERIODICHE (legge 09.08.2013, nr. 98)
 ai sensi dell'art. 71, comma11, D.Lgs.n.81/2008 e ss.mm.ii

Il sottoscritto		Datore di Lavoro		Delegato dal Datore di Lavoro	
della Azienda/Ente					
P.I.		C.F.			
con Sede Legale in *Via				Civico	
Città			Cap		Prov.
Cell	Tel		e-mail		
Fax	Pec				

In qualità di :	Proprietario	Utilizzatore
-----------------	--------------	--------------

delle attrezzature meglio specificate di seguito

CHIEDE A TÜV ITALIA srl OFFERTA PER L'EFFETTUAZIONE DELLA PRIMA VERIFICA E/O VERIFICA PERIODICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA, DA ESEGUIRSI PRESSO (da compilare nel caso dati diversi da quanto sopra riportato):

Via	Civico	cap
Città		Provincia
Persona di riferimento		Cell.
Telefono	Fax	
Mail	Pec	

ELENCO ATTREZZATURE DI LAVORO GRUPPO GVR (Gas, Vapore, Riscaldamento): Recipienti gas e vapore, generatori di vapore, tubazioni, impianti centrali di riscaldamento, insieme (ALLEGARE SE POSSIBILE COPIA PRIMA PAGINA DEL LIBRETTO MATRICOLARE E/O COPIA DEL VERBALE DELL'ULTIMA VERIFICA ESEGUITA):
 (N.B.: compilare una riga per ogni singola attrezzatura inserendo correttamente tutti i dati richiesti e riportati nella tabella sottostante)

Tubazioni	Recipienti a pressione		Generatori di vapore	Centrali termiche	Generatori di vapore e recipienti a pressione			
					Prima verifica periodica		Verifica periodica successiva alla prima	
Numero linee	Capacità (litri)	Pressione (bar) e/o Superficie (m ²)	Producibilità (t/hr), > 300 m ²	Potenzialità (kW) se > 116 kW	Attrezz.re di insiemi soggetti a ver. di messa in esercizio (insiemi non PED)	Attrezz.re di insiemi non soggetti a ver. di messa in esercizio (insiemi non PED)	Verifica di funz. e/o interna	Verifica di funz. e/o interna e verifica d' integrità (decenn.)

Indicare se le attrezzature appartengono allo stesso insieme

ELENCO ATTREZZATURE DI LAVORO GRUPPO SOLLEVAMENTO COSE SC (ALLEGARE SE POSSIBILE COPIA PRIMA PAGINA DEL LIBRETTO MATRICOLARE E/O COPIA DEL VERBALE DELL'ULTIMA VERIFICA ESEGUITA):
 (N.B.: compilare una riga per ogni singola attrezzatura inserendo correttamente tutti i dati richiesti e riportati nella tabella sottostante)

Descrizione attrezzatura	Per Gru, Auto gru: portata nominale (Kg, T)	Prima verifica periodica	Verifica periodica successiva alla prima

ELENCO ATTREZZATURE DI LAVORO GRUPPO SOLLEVAMENTO PERSONE SP (ALLEGARE SE POSSIBILE COPIA PRIMA PAGINA DEL LIBRETTO MATRICOLARE E/O COPIA DEL VERBALE DELL'ULTIMA VERIFICA ESEGUITA):

(N.B.: compilare una riga per ogni singola attrezzatura inserendo correttamente tutti i dati richiesti e riportati nella tabella sottostante)

Descrizione attrezzatura	Prima verifica periodica	Verifica periodica successiva alla prima