



Organismo abilitato dal Ministero Attività Produttive (Aut. DM 18.02.2003 pubbl G.U. 57 del 10/03/2003)
Autorizzazione rinnovata dal Ministero dello Sviluppo Economico il 03/07/2013 (G.U. n.154 del 03/07/2013)

RICHIESTA PREVENTIVO PER LO SVOLGIMENTO DELLE VERIFICHE PERIODICHE AI SENSI DEL DPR 462/01

Al fine di inviarLe il preventivo per il servizio in oggetto si prega di inviare compilata la seguente scheda a
ICMQ S.p.A. via e-mail (labaa@icmq.org – c.a. Ing. LABAA Stefano cell:3472267097)

| | | | |
|---|--|---|--|
| Ragione sociale: | | | |
| Partita I.V.A. | | | |
| Indirizzo: | | | |
| Comune: | | CAP | |
| Attività: | | | |
| Periodicità verifica: | | <input type="checkbox"/> 2 anni (presenza certificato prevenzione incendio) | <input type="checkbox"/> 5 anni (ambiente ordinario) |
| Persona da contattare: | | | |
| Telefono: | Fax: | e-mail: | |
| TIPO DI VERIFICA <input type="checkbox"/> PERIODICA <input type="checkbox"/> STRAORDINARIA | | | |
| VERIFICA IMPIANTI DI MESSA A TERRA | | | |
| Luogo/indirizzo impianto | Potenza installata (kW) | Impianto alimentato in bassa tensione (230-00V) | Impianto alimentato in media tensione tramite propria cabina Mv/bt |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| VERIFICA DISPOSITIVI DI PROTEZIONE CONTRO LE SCARICHE ATMOSFERICHE | | | |
| Luogo/indirizzo impianto | Tipologia impianto LPS | | |
| | <input type="checkbox"/> Gabbia di FARADAY (Superficie : m ²) <input type="checkbox"/> Dispositivi di protezione ad asta (Numero : 10) <input type="checkbox"/> Strutture, recipienti o serbatoi metallici (Superficie : m ²) | | |
| VERIFICA INSTALLAZIONI ELETTRICHE IN LUOGHI CON PERICOLO DI ESPLOSIONE (Presenza di zone di tipo 0,1 o 20,21 secondo la norma CEI 31-30) | | | |
| Luogo/indirizzo impianto | Tipologia impianto LPS | | |
| | <input type="checkbox"/> Aree di deposito (Superficie : m ²) <input type="checkbox"/> Zone di lavorazione (Superficie : m ²) <input type="checkbox"/> Altro: (superficie : m ²) <input type="checkbox"/> Cabina decompressione gas metano <input type="checkbox"/> Distributore di carburante(<input type="checkbox"/> benzine <input type="checkbox"/> metano <input type="checkbox"/> GPL) | | |

Data

Firma