

ELABORATO TECNICO DELLA COPERTURA

DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ

Corretta installazione dispositivi anticaduta permanenti

L.R. n. 1 del 03/01/2005 - art. 82 commi 14 e 16

Nome

Cognome

Il sottoscritto:

Legale rappresentante della Ditta

Iscritto alla C.C.I.A.A di

n°

Con sede in via/piazza

n°

Comune

Cap

Provincia

Logo/timbro della ditta

**In merito alla posa in opera dei dispositivi anticaduta fissi installati
in modo permanente sulla copertura dell'immobile sito in:**

via/piazza

n°

Comune

Cap

Prov.

Dichiara

Che i seguenti dispositivi utilizzati

UNI EN 795

Quantità

Modello

*Fabbricante
Fornitore*

*N° utilizzatori
contemporanei*

*Cadenza
manutenzione
programmata¹*

Classe **A1**

Classe **A2**

Classe **C**

Classe **D**

UNI EN 517

tipo **A**

tipo **B**

UNI EN 353-2

sono stati correttamente messi in opera secondo quanto previsto da:

- a) Norme di buona tecnica
- b) Indicazioni del libretto d'uso produttore
- c) Elaborato grafico (lett. c) redatta da _____
- d) Relazione di calcolo (lett. d) redatta da _____

Le caratteristiche dei dispositivi di ancoraggio, le istruzioni sul loro corretto utilizzo, le schede di controllo sono state consegnate a:

Proprietario dell'immobile

Amministratore

Data di messa in esercizio del sistema

L'installatore (timbro e firma)

ATTENZIONE: Sarà cura del proprietario/amministratore dell'immobile mantenere le attrezzature installate in buono stato al fine del mantenimento nel tempo delle necessarie caratteristiche di solidità e resistenza.

¹ L'installatore declina ogni responsabilità per il mancato rispetto delle scadenze delle manutenzioni programmate indicate