

Su indicazione dello Studio METHODODO di Tiné geom.Mirko

RICHIESTA DATI PER PREVENTIVO

Da inviare per fax a: ELLISSE S.r.l. – Area Manager - E-mail: treviso-belluno@ellisse.org

Via Montegrappa, 7 – NOALE (VE) – Tel. 041 442398 - Fax 041 5801843

Ragione sociale:

Indirizzo:

Comune: **Provincia:**.....

Tel: **Fax:**

Partita IVA

Persona con la quale prendere contatto:

Tipologia cliente: (stabilimento, cantiere, artigiano, attività commerciale, ecc)

Ubicazione dell'impianto (se diverso dalla ragione sociale)

Potenza elettrica contrattuale kW **Superficie dell'attività lavorativa:** m²

Alimentazione dell'ENEL o altro Ente distributore:

- direttamente in bassa tensione (sistema TT)
- direttamente da propria cabina di trasformazione (sistema TN). N. cabine elettriche
- Esiste un impianto di autoproduzione: Potenza KVA
- Esistono strutture o edifici per le quali l'analisi dei rischi contro le scariche atmosferiche, condotta secondo la Norma CEI 81-10, richiede un impianto di protezione ai sensi dell'art. 84 del D. Lgs. n. 81 del 9.04.2008
 - N. strutture protette con dispositivi di protezione a gabbia di m² di superficie.
 - Esistono strutture, apparecchi o serbatoi metallici, di grandi dimensioni all'aperto, che devono essere protetti contro i fulmini ai sensi dell'art. 1.1.8 Allegato IV D. Lgs. n. 81 del 9/04/2008.
- Esistono luoghi con pericolo di esplosione classificati 0-1 o 2.0-2.1 per le quali si è in possesso della classificazione delle zone pericolose prevista dall'art. 293 del D. Lgs. n. 81/08.
- L'impianto soggetto a verifica è un locale ad uso medico.
- L'impianto soggetto a verifica è un luogo soggetto al controllo dei Vigili del Fuoco (Certificato di Prevenzione Incendi - DM 16/2/1982) >>>> **Attività num.**
- Eventuali note: verifica ogni **2 anni** - **5 anni** -