

Documento 9
Richiesta di verifica periodica dell'impianto di terra

Allegato 13
(facsimile per la richiesta della verifica periodica dell'impianto di messa a terra)

Spett. ASL della provincia di, Dipartimento di Prevenzione
Ufficio P.I.S.L.L.
Via.....

**OGGETTO: verifica periodica dell'impianto di messa a terra (DPR 22/10/01 n. 462,
ex DPR 27/4/55 n. 547 art.328)**

Il/la sottoscritto/a _____

In qualità di Datore di Lavoro della Struttura _____

con sede _____

e telefono _____

in ottemperanza all'obbligo sancito dagli articoli 4 e 6 del DPR 22/10/01 n. 462

CHIEDE LA VERIFICA PERIODICA DEL SEGUENTE IMPIANTO

TIPO DI IMPIANTO	PERIODICITA'	
Impianto elettrico di messa a terra, dispositivi di protezione contro le scariche atmosferiche in ambiente ordinario	5 anni	
Impianto elettrico di messa a terra installato in cantiere	2 anni	
Impianto elettrico di messa a terra installato in locali ad uso medico	2 anni	X
Impianto elettrico di messa a terra installato in ambienti a maggior rischio in caso di incendio	2 anni	

La tariffa spettante all'ASL per la prestazione richiesta, determinata sulla base del Decreto del Ministero della Sanità del 19 marzo 2001, aggiornata al 22/02/2002 sarà fatturata a :

Ragione sociale:

Indirizzo completo:

P.IVA :

Si allega copia dell'ultimo verbale o la "dichiarazione di conformità" per i nuovi impianti.

Luogo e data _____ Il datore di lavoro _____