



R I C H I E S T A P R E V E N T I V O
Verifica impianto ai sensi del
D p r 4 6 2 / 0 1
(Art. 4, comma 2 e Art. 6, comma 2 del DPR 22 ottobre 2001, n. 462)



01127

Dati generali del richiedente

Ragione Sociale:		Via:	
Città:	Provincia:	CAP:	
Tel./fax:		E-mail:	
Partita IVA:		Codice fiscale:	
PEC:		Codice Univoco:	

Richiedente

Nome:		Cognome:	
In qualità di:	<input type="checkbox"/> Legale Rappresentante	<input type="checkbox"/> Datore di Lavoro	<input type="checkbox"/> Altro:

Tipologia verifica

<input type="checkbox"/> Periodica	<input type="checkbox"/> Straordinaria: <input type="checkbox"/> A seguito di esito negativo <input type="checkbox"/> Modifica sostanziale impianto <input type="checkbox"/> Richiesta dal datore di lavoro
<input type="checkbox"/> Impianto di messa a terra	
<input type="checkbox"/> Impianto di protezione da scariche atmosferiche	
<input type="checkbox"/> Impianto elettrico in luogo con pericolo di esplosione	<input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Polveri

Tipologia ambiente di lavoro

<input type="checkbox"/> Ambiente ordinario
<input type="checkbox"/> Cantiere edile
<input type="checkbox"/> Locale medico
<input type="checkbox"/> Ambiente a maggior rischio in caso di incendio

Dati generali dell'impianto elettrico (NB: in caso di richiesta per più impianti compilare l'Allegato 1)

Indirizzo Impianto:		
Città:	Provincia:	CAP:
Potenza disponibile kW (vedere contratto con fornitore o bolletta energia elettrica):		
Tensione di alimentazione V (vedere contratto con fornitore o bolletta energia elettrica):		
Numero cabine ricezione/trasformazione:		

Dati generali dell'impianto di protezione da scariche atmosferiche
(compilare la sezione sottostante solo nel caso di richiesta verifica di dispositivi contro scariche atmosferiche)

LPS a maglia m² (indicare superficie coperta dell'attività):
LPS ad asta o fune (indicare numero aste o funi installate):

Esiste una urgenza per il completamento delle verifiche richieste:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
---	-----------------------------	-----------------------------

Data

Firma e Timbro del richiedente

Informativa e consenso verso i clienti "Regolamento EU 679/2016 - protezione di dati personali"

Spett.le Ditta/Società,

la scrivente Ispezione Controllo Srl informa quanto segue, ai sensi del Regolamento EU 679/2016, per l'instaurazione e l'esecuzione dei rapporti contrattuali, in merito al trattamento dei dati personali relativi alla Vs azienda ed a noi comunicati.

FINALITA' DEL TRATTAMENTO

Con riferimento a tali dati vi informiamo che:

I dati servono al Titolare per dar seguito alla richiesta d'iscrizione in anagrafica e eventualmente al contratto di fornitura del Servizio prescelto ed eventualmente acquistato o in fase di gestione del preventivo, gestire ed eseguire le richieste di contatto inoltrate dall'Interessato, finalità di marketing interne o affidate a società terze incaricate, fornire assistenza, adempiere agli obblighi di legge e regolamentari cui il Titolare è tenuto in funzione dell'attività esercitata. In nessun caso Ispezione Controllo rivende i dati personali dell'Interessato a terzi né li utilizza per finalità non dichiarate.

MODALITA' DEL TRATTAMENTO

I dati verranno trattati in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico;

il conferimento dei dati è obbligatorio per tutto quanto richiesto dagli obblighi legali e contrattuali e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli o la successiva richiesta di cancellazione o oblio del trattamento, potrà determinare l'impossibilità della scrivente a dar corso ai rapporti contrattuali medesimi;

ferme restando le comunicazioni e diffusioni effettuate in esecuzione di obblighi di legge, i dati saranno comunicati solo ed esclusivamente in Italia a: nostri dipendenti o stagisti (incaricati al trattamento dei dati), professionisti e consulenti esterni.

Per le medesime finalità i dati potranno venire a conoscenza delle seguenti categorie di incaricati e/o responsabili:

i dati verranno trattati per tutta la durata dei rapporti contrattuali eventualmente instaurati e anche successivamente per l'espletamento di tutti gli adempimenti di legge nonché per future finalità di archiviazione;

relativamente ai dati medesimi la vostra Ditta/Società può esercitare i diritti previsti dagli Artt. 15-16-17-18 del Regolamento Europeo EU 679/2016;

titolare del trattamento dei dati è la nostra Società Ispezione Controllo S.r.l. con sede in via Martiri 11/09/2001, 11 CAP 70022 Altamura (BA), Tel. 080-3143262 e-mail: info@ispezionecontrollo.it.

Data

Firma e Timbro del richiedente

Per quanto qui non riportato, prima di fornire il consenso Vi invitiamo a prendere visione attenta dell'informativa integrale al seguente indirizzo web <http://www.ispezionecontrollo.it/privacy-policy> o inviandoci una mail a info@ispezionecontrollo.it per riceverla.

Consenso per clienti

La sottoscritta Ditta/Società

dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi del Regolamento Europeo EU 679/2016, ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dalla citata legge nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Data

Firma e Timbro del richiedente

ALLEGATO 1: DA COMPILARSI ESCLUSIVAMENTE IN CASO DI PIÙ IMPIANTI

Tipologia verifica		
<input type="checkbox"/> Periodica	<input type="checkbox"/> Straordinaria: <input type="checkbox"/> A seguito di esito negativo <input type="checkbox"/> Modifica sostanziale impianto <input type="checkbox"/> Richiesta dal datore di lavoro	
<input type="checkbox"/> Impianto di messa a terra		
<input type="checkbox"/> Impianto di protezione da scariche atmosferiche		
<input type="checkbox"/> Impianto elettrico in luogo con pericolo di esplosione		<input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Polveri
Tipologia ambiente di lavoro		
<input type="checkbox"/> Ambiente ordinario	<input type="checkbox"/> Cantiere edile	
<input type="checkbox"/> Ambiente a maggior rischio in caso di incendio	<input type="checkbox"/> Locale medico	
Dati generali dell'impianto elettrico		
Indirizzo Impianto:		
Città:	Provincia:	CAP:
Potenza disponibile kW (vedere contratto con fornitore o bolletta energia elettrica):		
Tensione di alimentazione V (vedere contratto con fornitore o bolletta energia elettrica):		
Numero cabine ricezione/trasformazione:		
LPS a maglia m ² (indicare superficie coperta dell'attività):		
LPS ad asta o fune (indicare numero aste o funi installate):		

Tipologia verifica		
<input type="checkbox"/> Periodica	<input type="checkbox"/> Straordinaria: <input type="checkbox"/> A seguito di esito negativo <input type="checkbox"/> Modifica sostanziale impianto <input type="checkbox"/> Richiesta dal datore di lavoro	
<input type="checkbox"/> Impianto di messa a terra		
<input type="checkbox"/> Impianto di protezione da scariche atmosferiche		
<input type="checkbox"/> Impianto elettrico in luogo con pericolo di esplosione		<input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Polveri
Tipologia ambiente di lavoro		
<input type="checkbox"/> Ambiente ordinario	<input type="checkbox"/> Cantiere edile	
<input type="checkbox"/> Ambiente a maggior rischio in caso di incendio	<input type="checkbox"/> Locale medico	
Dati generali dell'impianto elettrico		
Indirizzo Impianto:		
Città:	Provincia:	CAP:
Potenza disponibile kW (vedere contratto con fornitore o bolletta energia elettrica):		
Tensione di alimentazione V (vedere contratto con fornitore o bolletta energia elettrica):		
Numero cabine ricezione/trasformazione:		
LPS a maglia m ² (indicare superficie coperta dell'attività):		
LPS ad asta o fune (indicare numero aste o funi installate):		