



CERTIFICAZIONE PRODOTTO

DOMANDA PER LA CERTIFICAZIONE UE DI ATTREZZATURE AI SENSI DELLA DIRETTIVA 2014/68/UE

1. ANAGRAFICA DELL'AZIENDA		<input type="checkbox"/> Fabbricante	<input type="checkbox"/> Rappresentante Autorizzato					
Ragione Sociale								
P. IVA			C.F.					
Sede Legale	Via		N°					
	CAP.	Loc.	Prov					
Sede Operativa	Via		N°					
	CAP.	Loc.	Prov					
Sito Ispezione Prodotto								
Referente Tecnico	Nome	Cognome						
Numero Telefono		Cellulare						
E- MAIL		PEC:						
2.1 DATI TECNICI								
<input type="checkbox"/> Attrezzatura a pressione	<input type="checkbox"/> Insieme	<input type="checkbox"/> Tubazione	<input type="checkbox"/> Accessorio	<input type="checkbox"/> Accessorio di sicurezza				
avente le seguenti caratteristiche tecniche e progettuali:								
Tipo e sigla:								
Pressione massima ammissibile PS: [bar]								
Temperatura minima - massima ammissibile TS:[°C]								
Volume / dimensione nominale (DN): [l / mm]								
Fluido (Gruppo, tipo di fluido, stato fisico):								
N° del disegno:								
Normativa prescelta:								
2.2 PROCEDURA DI CERTIFICAZIONE								
Categoria II	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> D1	<input type="checkbox"/> E1				
Categoria III	<input type="checkbox"/> B-progetto	<input type="checkbox"/> B-prodotto	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> C2	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> H
Categoria IV	<input type="checkbox"/> B-prodotto	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> H1			
Certificati già in possesso:		<input type="checkbox"/> B-progetto			<input type="checkbox"/> B-prodotto			
3. DICHIARAZIONE								
A seguito della presente domanda, diamo incarico all'Organismo di certificazione ITEC per effettuare la valutazione di conformità di cui ai punti precedenti della presente domanda, ai sensi della Direttiva 2014/68/UE.								
Il sottoscritto _____		in qualità di Legale Rappresentante della società _____						
dichiara che per questo stesso prodotto la domanda di certificazione non è stata inoltrata ad altro Organismo Notificato. Dichiaro inoltre di non aver ricevuto, per lo stesso prodotto, parere negativo da Organismi Notificati diversi da ITEC								
4. CERTIFICATO								
Il Certificato emesso da ITEC è di tipo digitale, con possibilità di stampa da parte del cliente. Qualora foste interessati a ricevere anche il certificato in formato cartaceo, stampato su cartoncino con Filigrana ITEC, i costi sono i seguenti. Vi preghiamo di barrare la voce interessata.								
<input type="checkbox"/> Stampa di n° 1 Certificato in formato cartaceo al costo di 60,00 €								
<input type="checkbox"/> Qualora siano richieste copie aggiuntive specificare il numero _____ Costo di ogni copia aggiuntiva : 50,00 € cad.								

IN OSSERVANZA DEL REG. UE 679/2016 LE INFORMAZIONI FORNITE SARANNO UTILIZZATE AL SOLO FINE DI FAR PERVENIRE INFORMATIVE RIGUARDANTI LA NOSTRA ATTIVITÀ.

Luogo e data-----
Firma del Legale Rappresentante, Timbro