



**MODELLO DI RICHIESTA VERIFICA MESSA IN SERVIZIO  
INSIEME A PRESSIONE (insiemi non considerati come UI-Unità Indivisibile)**

**Spett.le INAIL  
Unità Operativa Territoriale di**

---

Il sottoscritto..... nato a..... il.....  
residente in..... via .....n.....  
legale rappresentante della ditta<sup>1</sup> .....  
codice cliente INAIL .....  
partita IVA..... codice fiscale.....  
con sede sociale in.....prov. ....c.a.p.....  
via ..... n. .... tel. ....  
**esercente attività di** .....  
indirizzo di posta elettronica certificata (PEC).....  
ai sensi dell'art.4 del D.M. 01.12.2004, n.329,

**RICHIEDE**

**LA VERIFICA DI MESSA IN SERVIZIO DEL SEGUENTE INSIEME:**

**Costruttore:**<sup>2</sup> .....

- Nazionalità:  italiana  estera

In caso di nazionalità italiana compilare anche i seguenti campi:

- Partita IVA .....
- Codice fiscale.....
- Indirizzo .....
- Numero civico .....
- CAP .....
- Comune .....
- Provincia .....
- Telefono .....

**Descrizione:**

- Insieme a pressione .....
- Numero di fabbrica .....
- Data di costruzione .....

**Messo in servizio /Installato presso:**

---

<sup>1</sup> inserire ragione sociale

<sup>2</sup> inserire ragione sociale

- Indirizzo.....
- Numero civico.....
- CAP.....
- Comune.....

NOTE .....

- Insieme già immatricolato:
  - Si
  - No
- Matricola (solo se "SI" nel campo precedente): .....

### DATI RELATIVI ALLA CERTIFICAZIONE

Certificazione N°:	Rilasciata da:	Numero O.N.:
Tabella di appartenenza - All. II PED:	PS x V (bar x litri) PS x DN (bar) dell'attrezzatura più pericolosa:	Categoria di rischio:

### CARATTERISTICHE TECNICHE DELL'INSIEME (dati ricavabili dalla certificazione PED)

Tipologia	PS (bar)	TS(°C)		FLUIDO			VOLUME (litri) max	DN (-) max
		MIN	MAX	Natura	Stato	Gruppo		

### ATTREZZATURE E ACCESSORI COMPONENTI L'INSIEME

		Valutazione di conformità						
Tipologia dell'attrezzatura	NF o matricola	Con marcatura CE	Senza marcatura CE	Attrezzatura omologata ISPESL	Producibilità/superficie/capacità/DN (generatori/forni/recipienti/tubazioni) <sup>3</sup>	PS (bar)	TS(bar)	Fluido
1)								
2)								
3)								
4)								

<sup>3</sup> Inserire producibilità e superficie per i generatori di vapore/acqua surriscaldata e forni, capacità per i recipienti e DN per le tubazioni.

5)								
6)								
7)								
8)								
9)								
10)								
11)								
12)								
13)								
14)								
15)								
16)								
17)								
18)								
19)								
20)								

**Accessori di sicurezza:** *Valvole di sicurezza, dischi di rottura, ecc.* .....

.....

.....

**Dispositivi di controllo:** *Manometri, termometri, indicatori di livello, ecc.* .....

.....

.....

**Dispositivi di regolazione:** *Pressostati, termostati, ecc.* .....

.....

.....

**Componenti in scorrimento viscoso o a fatica oligociclica**

L'insieme ha componenti soggetti a scorrimento viscoso o a fatica oligociclica, vedere elenco allegato

**Note:** .....

.....

Il Legale Rappresentante

Data.....

.....  
(Timbro e firma)