

**RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE
PER ACCORDO PREVENTIVO
(Impianti in deroga – D.P.R. n.8/2015)**Spett.le **I.G.M. CERTIFICAZIONI****N° PROT. RCid** _____/_____**DATI DEL RICHIEDENTE**

Il/La sottoscritto/a _____ nella qualità di _____
della ditta (ragione sociale) _____
con sede in _____ Prov. _____ Indirizzo _____
Tel. _____ Fax _____ E-mail _____
C.F. _____ P. IVA _____

Richiede a I.G.M. Certificazioni la certificazione per accordo preventivo, ai sensi del DPR n.8/2015 e DM 19/03/2015, per l'impianto ascensore con spazi in testata e/o fossa ridotti:

Anno di Costruzione (immobile) _____ **Installatore** _____

Indirizzo _____ Comune _____ Prov. _____

Descrizione Impianto _____

N° Fabbrica _____ Modello _____ Tipo _____

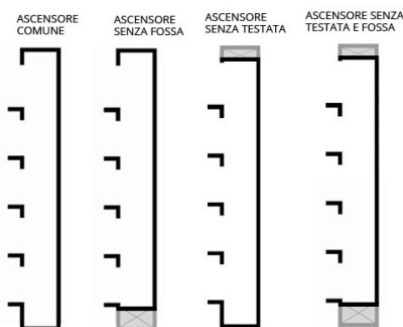
Marca _____ Velocità (m/s) _____ Portata (kg) _____

Corsa (m) _____ N. Fermate _____ Azionamento _____

L'impianto sarà realizzato in conformità alle seguenti norme Armonizzate:

 UNI EN 81.1 UNI EN 81.2 UNI EN 81-20 UNI EN 81-50 **UNI EN 81-21** _____ Eventuali deroghe _____

- Ascensore con fossa ridotta
 Ascensore con testata ridotta
 Ascensore con fossa e testata ridotta
- Edificio esistente (allegato 2 – DM 19.03.2015)
 Edificio Nuovo (allegato 3 – DM 19.03.2015)



Il Richiedente dichiara che le informazioni fornite corrispondono al vero e riconosce all'Organismo la facoltà di emettere eventuali Offerte integrative, qualora riscontri difformità tra quanto riportato nella presente Richiesta e quanto riscontrato nel corso delle verifiche condotte. Il Richiedente dichiara ai sensi del DLgs n. 196 del 30 giugno 2003 e del GDPR n. 679-2018, di acconsentire al trattamento dei dati forniti con la compilazione della presente Domanda, in conformità alle finalità istituzionali ad essa connesse, così come previsto dai regolamenti applicabili e dal regolamento di Certificazione - impianti in deroga RG05 di IGM Certificazioni.

Luogo _____ data _____

Timbro e Firma Committente _____

RISERVATO IGM CERTIFICAZIONI

Per accettazione della presente richiesta il legale rappresentante di IGM Certificazioni srl.

Luogo _____ data _____

IGM Certificazioni Srl _____