|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Logo / Ragione Sociale Fabbricante** |  |  |

Spett.

**CEC – Consorzio Europeo Certificazione S.C.A.R.L.**

Via Pisacane, 46 – 20025

Legnano - MILANO / Italia

**Oggetto: Domanda di certificazione ai sensi della Direttiva 2014/68/UE**

Con la presente, la scrivente Società:

|  |  |
| --- | --- |
| Ragione sociale del richiedente: |  |
| Indirizzo della sede legale: |  |
| CAP |  | Comune |  | Provincia |  |
| Tel: |  | Fax: |  | E-mail: |  |
| Partita IVA |  | Codice fiscale |  |

in qualità di

[ ]  Fabbricante

[ ]  Rappresentante autorizzato

inoltra la richiesta al Consorzio Europeo Certificazione (CEC), quale unico Organismo Notificato interpellato, di avviare la procedura di valutazione di conformità per le attrezzature di seguito sinteticamente descritte:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | Tubazione | [ ]  | Recipiente | [ ]  | Insieme |
| [ ]  | Accessori a pressione | [ ]  | Accessori di sicurezza | [ ]  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descrizione attrezzatura** **(da compilare solo in caso in caso di singolo recipiente/Tubazione)** | SerbatoiScambiatori lato tubiTubazioni | Scambiatori lato mantello |
| Pressione min/max ammissibile | PS min /max (barg) |  |  |
| Temperatura min/max ammissibile | TS min /max (°C) |  |  |
| Volume/DN | V (litri)/DN |  |  |
| Fluido - gruppo (**GR**) e stato fisico (**SF**) | GR |  | SF |  | GR |  | FS |  |
| Disegno costruttivo |  | Numero di Fabbrica NF |  |
|  |
| **Descrizione attrezzature/Insiemi****(da compilare solo in caso in caso di più attrezzature o insiemi)** |  |
| Riferimenti ad allegati descrittivi delle attrezzature/insiemi per i quali si richiede la certificazione |

secondo il modulo di certificazione contrassegnato:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | **Modulo B:** Esame UE del tipo – tipo di progetto | [ ]  | **Modulo A2:** Controllo interno della produzione unito a controlli ufficiali delle attrezzature effettuati a intervalli casuali |
|  |  |  |  |
| [ ]  | **Modulo B:** Esame UE del tipo – tipo di produzione | [ ]  | **D/ D1** - Conformità al tipo basata sulla garanzia di qualità del processo di produzione/Garanzia di qualità del processo di produzione |
|  |  |  |  |
| [ ]  | **Modulo C2:** Conformità al tipo basata sul controllo interno della produzione unito a prove delle attrezzature a pressione sotto controllo ufficiale effettuate a intervalli casuali | [ ]  | **E/E1** - Conformità al tipo basata sulla garanzia di qualità delle attrezzature a pressione/Garanzia della qualità dell’ispezione e della prova delle attrezzature a pressione finite |
|  |  |  |  |
| [ ]  | **Modulo F:**Conformità al tipo basata sulla verifica delle attrezzature a pressione | [ ]  | **Modulo H:** Conformità basata sulla garanzia totale di qualità |
|  |  |  |  |
| [ ]  | **Modulo G:** Conformità basata sulla verifica dell’unità | [ ]  | **Modulo H1:** Conformità basata sulla garanzia totale di qualità con controllo della progettazione  |
|  |  | [ ]  | **Modulo H1:** Esame UE del Progetto |
|  |  |  |  |
| [ ]  | **Approvazione procedura di giunzione permanente** | [ ]  | **Approvazione operatori di giunzione permanente** |

**Nel caso del modulo H indicare anche:**

|  |  |
| --- | --- |
| numero dei siti da certificare |  |
| numero degli addetti, interessati dal processo (considerare il part time) |  |
| numero dei turni di produzione |  |
| processi affidati all’esterno |  |
| estremi dell’eventuale consulente |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Luogo e Data |  | Timbro e Firma |  |