|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 2014/34/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:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Apparecchi |  | Dispositivi di sicurezza, di controllo e di regolazione |
|  | Sistemi di Protezione |  | Componenti |

|  |  |
| --- | --- |
| **Descrizione dettagliata delle attrezzature** |  |
| Riferimenti ad allegati descrittivi delle attrezzature per le quali si richiede la certificazione |

secondo il modulo di certificazione contrassegnato:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Modulo B:** Esame UE del tipo |
|  |  |
|  | **Modulo F:** Conformità al tipo con verifica sul prodotto |
|  |  |
|  | **Modulo C1:** Conformità al tipo con prove sotto controllo ufficiale |
|  |  |
|  | **Modulo G:** Conformità basata sulla verifica dell’unità |
|  |  |
|  | **Modulo D:** Conformità al tipo basata sulla garanzia della qualità del processo di produzione |
|  |  |
|  | **Modulo E:** Conformità al tipo basata sulla garanzia della qualità del prodotto |
|  |  |
|  | **Art. 13, comma 1, punto b), sottopunto ii**):Controllo di fabbricazione interno e comunicazione della documentazione tecnica al CEC |

**Nel caso dei moduli D ed E indicare, quanto rilevante, 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 |  |