



Richiesta di verifica di impianti elettrici
 D.P.R. 22 ottobre 2001, n. 462
 art. 4 comma 1, art. 6 comma 1, art. 7 comma 1

Spett. Le Azienda USL Toscana nord ovest
 UU.OO.CC. Verifiche Macchine e Impianti
 Area nord - MASSA CARRARA
 Area sud - LIVORNO
 A: indirizzo PEC direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it
 A: indirizzo e-mail verifiche.impianti@uslnordovest.toscana.it

1) RICHIEDENTE

Il sottoscritto		In qualità di Datore di Lavoro o suo Delegato
della Ditta		
Indirizzo		

2) OGGETTO DELLA RICHIESTA Richiede la verifica degli **impianti elettrici** di cui alla tabella nella pagina che segue.

3) LOCALIZZAZIONE DEGLI IMPIANTI**4) NOMINATIVO DEL REFERENTE TECNICO INTERNO**

Tel.		e-mail	
------	--	--------	--

5) DESTINATARIO DELLA FATTURA

Ragione Sociale			
Indirizzo Sede Legale		n.	
cap		comune	
Codice Fiscale ^{(*) dato obbligatorio}		P. IVA	
Codice Destinatario SDI ^(5.1)		Codice Univoco CUU/IPA ^(5.2)	

6) ALTRI DATI PER LA FATTURAZIONE

Ordine di Acquisto ^(6.1)	☐ NO ☐ SI	Si riserva di comunicare successivamente gli estremi dell'Ordine di Acquisto
Scissione dei pagamenti ^(6.2)	☐ NO ☐ SI	a partire dalla Data
Dichiarazione di intento ^(6.3)	☐ NO ☐ SI	a partire dalla Data
CIG ^(6.4)	☐ NO ☐ SI	Si riserva di comunicare successivamente gli estremi del CIG
Capitolo di Bilancio ^(6.5)	☐ NO ☐ SI	Si riserva di comunicare successivamente gli estremi del Capitolo di Bilancio
Altro		

7) NOMINATIVO DEL REFERENTE AMMINISTRATIVO

Tel		e-mail	
-----	--	--------	--

Luogo: **data:**

Il Datore di lavoro o suo Delegato

timbro e firma

8) ELENCO DEGLI IMPIANTI ELETTRICI DA SOTTOPORRE A VERIFICA (IN ALTERNATIVA ALLA COMPILAZIONE E' POSSIBILE ALLEGARE ELENCO O LISTA IN ALTRO FORMATO)

[illegible]

1) TIPOLOGIA IMPIANTO - (A) DISPOSITIVI DI PROTEZIONE CONTRO LE FULMINAZIONI, (B1) IMPIANTI ELETTRICI DI MESSA A TERRA (BASSA TENSIONE), (B2) IMPIANTI ELETTRICI DI MESSA A TERRA (MEDIA TENSIONE E CABINA DI TRASFORMAZIONE), (C) IMPIANTI ELETTRICI IN LUOGHI CON PERICOLO DI ESPLOSIONE;
3) TIPOLOGIA DI VERIFICA: PRD – PERIODICA, RDL – RICHIESTA DAL DATORE DI LAVORO, OMO – OMOLOGAZIONE, STR – STRAORDINARIA

3) **TIPOLOGIA DI VERIFICA:** **PRD** – PERIODICA, **RDL** – RICHIESTA DAL DATORE DI LAVORO, **OMO** – OMOLOGAZIONE, **STR** – STRAORDINARIA

Luogo, data		Timbro e firma	
--------------------	--	-----------------------	--

NOTE

→ (*) dato obbligatorio

→ (5.1) Il codice destinatario è un valore alfanumerico di 7 cifre, rappresenta l'indirizzo telematico che sarà utilizzato dal Sistema di Interscambio per il recapito delle fatture in formato XML.

→ (5.2) Il codice univoco destinatario è un codice alfanumerico di 6 cifre con il quale il Sistema di Interscambio identifica l'**ente pubblico** destinatario della fattura elettronica, Fattura PA. Solitamente viene chiamato anche codice IPA o codice unico d'ufficio (CUU)

→ (6.1) Comunicare il numero e la data dell'ordine di acquisto nel caso debbano essere aggiunti alla fattura elettronica

→ (6.2) Scissione dei pagamenti – *Split Payment* – il meccanismo della scissione dei pagamenti si applica oltre che alle pubbliche amministrazioni anche ai soggetti controllati da pubbliche amministrazioni centrali o locali di cui alla L. n. 172 del 04/12/2017. Individuare se il soggetto richiedente sia tenuto o meno all'applicazione del meccanismo di scissione dei pagamenti (*Split Payment*)

→ (6.3) Dichiarazione di intento: acquistare o importare beni e servizi senza applicazione dell'imposta sul valore aggiunto – IVA. Individuare se il soggetto richiedente sia in possesso o meno della dichiarazione di intento

→ (6.4) CIG Codice Identificativo di Gara. Il codice identificativo di gara è un codice adottato per identificare un contratto pubblico stipulato in seguito ad una gara d'appalto o affidato con una delle altre modalità consentite dal codice dei contratti pubblici.

→ (6.5) Capitolo di Bilancio: individuare se il soggetto richiedente voglia o meno far inserire gli estremi del capitolo di bilancio in fattura

COMPETENZE TERRITORIALI

Le competenze territoriali delle strutture sono relative alle province di: **Massa-Carrara, Lucca, Pisa e Livorno**

RIFERIMENTI

U.O.C. Verifiche Macchine e Impianti Area nord

direzione
via Turati, 15/ter
54033 Avenza (MS)

tel. 0585 858 492
tel. 0585 859 765
tel. 0585 55 930

U.O.C. Verifiche Macchine e Impianti Area sud

direzione
via della Bastia 12
57122 Livorno

tel. 0586 223 568
tel. 0586 223 543
tel. 0586 223 557
tel. 0586 223 983

sede operativa
via Enrico Mattei 2
56025 Pontedera (PI)

tel. 0587 273 667
tel. 0587 273 662
tel. 0587 273 673

sede operativa
piazza Aldo Moro 34
55012 Capannori (LU)

tel. 0583 449 218

sede operativa
via C. Forlanini 24
57025 Piombino (LI)

tel. 0565 67 559
tel. 0565 67 533

Indirizzo PEC: direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it

Indirizzo E-mail: verifiche.impianti@uslnordovest.toscana.it

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'Azienda USL Toscana Nord Ovest, è il Titolare del trattamento dei dati personali (indirizzo: Via Antonio Cocchi 7/9 Pisa; telefono: 050 954111; indirizzo di posta elettronica: protocollo-pisa@uslnordovest.toscana.it; Pec: direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it; l'Azienda ha nominato un Responsabile per la protezione dei dati personali (indirizzo di posta elettronica rp@uslnordovest.toscana.it telefono 0584 6059222).

Per le informazioni relative al trattamento dei dati personali a seguito della ricezione del presente modello, si comunica che il titolare del trattamento tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 e dal Codice in materia di protezione dei dati personali (d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i.), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti istituzionali, ivi incluse le finalità di trattazione delle istanze pervenute, nonché di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e la loro mancata indicazione non consente di effettuare le attività richieste. I dati acquisiti nell'ambito della procedura da attivare saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale di ASL. I dati non saranno diffusi, né saranno comunicati a terzi, fatti salvi i casi in cui si renda necessario comunicarli ad altri soggetti coinvolti nell'attività istruttoria e nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Gli interessati hanno il diritto di ottenere, nei casi previsti, l'accesso ai propri dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento).