

**Richiesta di verifica di impianti di riscaldamento**

D.M. 1 dicembre 1975 – art. 22

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](mailto:direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it)  
A: indirizzo e-mail [verifiche.impianti@uslnordovest.toscana.it](mailto:verifiche.impianti@uslnordovest.toscana.it)

**1) RICHIEDENTE**

Il sottoscritto			In qualità di
<input type="checkbox"/> PROPRIETARIO	<input type="checkbox"/> AMMINISTRATORE	<input type="checkbox"/> TERZO RESPONSABILE	<input type="checkbox"/> ALTRO
Indirizzo			

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

**3) LOCALIZZAZIONE DEGLI IMPIANTI** [ ]

**4) NOMINATIVO DEL REFERENTE**

Tel.	[ ]	e-mail	[ ]
------	-----	--------	-----

**5) DESTINATARIO DELLA FATTURA**

Rag. Sociale/Nominativo			
Sede Legale/ Indirizzo			n.
cap [ ] comune			Prov.
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)	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	Si riserva di comunicare successivamente gli estremi dell'Ordine di Acquisto		
Scissione dei pagamenti (6.2)	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	a partire dalla	Data	[ ]
Dichiarazione di intento (6.3)	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	a partire dalla	Data	[ ]
CIG (6.4)	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	Si riserva di comunicare successivamente gli estremi del CIG		
Capitolo di Bilancio (6.5)	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	Si riserva di comunicare successivamente gli estremi del Capitolo di Bilancio		
Altro	[ ]				

**7) NOMINATIVO DEL REFERENTE AMMINISTRATIVO**

Tel	[ ]	e-mail	[ ]
-----	-----	--------	-----

Luogo:

[ ]

data:

[ ]

**Il Richiedente**

[ ]
-----

timbro e firma

**Note e informazioni in ultima pagina**

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

CATEGORIA ATTREZZATURA	MATRICOLA IMPIANTO	N. D'ORDINE	MODELLO CALDAIA	FABBRICANTE CALDAIA	N. DI FABBRICA CALDAIA	DATA SCADENZA
		1				
IR		2				
		3				
		1				
IR		2				
		3				
		1				
IR		2				
		3				
		1				
IR		2				
		3				
		1				
IR		2				
		3				
		1				
IR		2				
		3				
		1				
IR		2				
		3				

**1) CATEGORIA ATTREZZATURA – IR – IMPIANTO DI RISCALDAMENTO**

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**

<b>U.O.C. Verifiche</b> <b>Macchine e Impianti</b>	<b>U.O.C. Verifiche</b> <b>Macchine e Impianti</b>	<b>Area nord</b>	<b>Area sud</b>	
direzione via Turati, 15/ter 54033 Avenza (MS)	direzione via della Bastia 12 57122 Livorno	sede operativa via Enrico Mattei 2 56025 Pontedera (PI)	sede operativa piazza Aldo Moro 34 55012 Capannori (LU)	sede operativa via C. Forlanini 24 57025 Piombino (LI)
tel. 0585 858 492	tel. 0586 223 568	tel. 0587 273 667	tel. 0583 449 218	tel. 0565 67 559
tel. 0585 859 765	tel. 0586 223 543	tel. 0587 273 662		tel. 0565 67 533
tel. 0585 55 930	tel. 0586 223 557	tel. 0587 273 673		
	tel. 0586 223 983			

Indirizzo PEC: [direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it](mailto:direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it)

Indirizzo E-mail: [verifiche.impianti@uslnordovest.toscana.it](mailto: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](mailto:protocollo-pisa@uslnordovest.toscana.it); Pec: [direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it](mailto:direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it); l'Azienda ha nominato un Responsabile per la protezione dei dati personali (indirizzo di posta elettronica [rpd@uslnordovest.toscana.it](mailto:rpd@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).