

Rif. Pratica VV.F. n. _____

DICHIARAZIONE DI CORRETTA POSA IN OPERA DEI MATERIALI CLASSIFICATI AI FINI DELLA REAZIONE AL FUOCO (COMPRESI I PRODOTTI VERNICIANTI IGNIFUGHI DI CUI AL D.M. 6.3.92), DELLE PORTE ED ALTRI ELEMENTI DI CHIUSURA E DEI PRODOTTI CON FUNZIONE DI COMPARTIMENTAZIONE CLASSIFICATI AI FINI DELLA RESISTENZA AL FUOCO

(punti 2.1 e 2.2 dell'Allegato II del D.M. 4 maggio 1998)

Il sottoscritto installatore		ALBERI		FABIO	
		cognome		nome	
domiciliato in		VIA BOCCA DEGLI ABATI		7	53019 CASTELNUOVO BERARDENGA
		via - piazza		n. civico	c.a.p. comune
SIENA	3355354163	C.F.: LBRFBA60T19D612P			
provincia		telefono		Codice fiscale della persona fisica	
nella sua qualità di		RAPPRESENTANTE LEGALE			
		titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.			
della impresa		ALBERI ASCENSORI SRL			
		ragione sociale ditta, impresa, ente, società			
con sede in		VIA B. PERUZZI LOC. CASSETTA		30	53019
		via - piazza		n. civico	c.a.p.
CASTELNUOVO BERARDENGA	SIENA			0577-364528	
comune		provincia		telefono	
avendo eseguito i lavori di: (descrizione sintetica)					
2023	INSTALLAZIONE IMPIANTO ELEVATORE T7K01089 CON FORNITURE A POSA DI RELATIVE PORTE E120 AL PIANO 0				
anno	descrizione				
anno	descrizione				
anno	descrizione				
anno	descrizione				
anno	descrizione				
anno	descrizione				
anno	descrizione				
anno	descrizione				
per l'edificio					
MENSA UNIVERSITARIA "CALAMANDREI" - FIRENZE					
identificazione dell'edificio, complesso etc.					
PIANO 0					
piano, locale, e quanto altro necessario per una corretta individuazione					
sito in		VIALE G.B. MORGAGNI		51	50134
		via - piazza		n. civico	c.a.p.
FIRENZE	FI				
comune		provincia		telefono	
di proprietà di		DSU TOSCANA AZ. REG. PER IL DIR. ALLO STUDIO UNIVERSITARIO			
		ditta, società, ente, impresa, etc.			
con sede in		VIALE GRAMSCI		36	50132
		via - piazza		n. civico	c.a.p.
FIRENZE	FI				
comune		provincia		telefono	

per i prodotti e/o materiali dal sottoscritto installati

DICHIARA LA CORRETTA POSA IN OPERA

secondo quanto previsto dal fornitore/produttore e secondo le procedure da questo fornite*.

Per una puntuale individuazione dei singoli prodotti e/o materiali dal sottoscritto posti in opera si unisce, sul retro della presente dichiarazione, l'elenco con i riferimenti per l'individuazione, insieme alle dichiarazioni di conformità del fornitore/produttore ed alle omologazioni o, in assenza di queste, del rapporto di prova **.

*Si rammenta che le procedure debbono essere indicate dal fornitore/produttore in conformità alle omologazioni e/o prove di laboratorio.

**Certificato di prova per i prodotti classificati ai fini della reazione al fuoco ai sensi dell'articolo 10 del D.M. 26/6/1984.

29 DIC 2023

Data

ALBERI ASCENSORI SRL
Il Presidente del C.d.A.
(Alberi Fabio)
C.F.: 04468150729

DICHIAZIONE DI CORRETTA POSA IN OPERA DEI MATERIALI CLASSIFICATI AI FINI DELLA REAZIONE AL FUOCO (COMPRESI I PRODOTTI VERNICIANTI IGNIFUGHI), DELLE PORTE ED ALTRI ELEMENTI DI CHIUSURA E DEI PRODOTTI CON FUNZIONE DI COMPARTIMENTAZIONE CLASSIFICATI AI FINI DELLA RESISTENZA AL FUOCO

da presentare in semplice copia su carta semplice ed in originale, insieme alla richiesta di C.P.I. mod. PIN 3

**ELENCO E DESCRIZIONE DEI PRODOTTI/MATERIALI
PER I QUALI SI DICHIARA LA CORRETTA POSA IN OPERA**

(barrare le caselle corrispondenti ad una delle due possibilità omologazione o rapporto di prova ☒)

1	INSTALLAZIONE PORTE EI 120 DAL PIANO 0 AL PIANO 0 MARCA OTIS PRIMA P TLD				
<small>Riv. pavimento, pareti, soffitto, elementi suscettibili di prendere fuoco su entrambe le facce, porte, finestre, serrande, sipari, vernici ignifughe, prodotti con funzione di compartimentazione</small>					
<small>prosegue descrizione del prodotto/materiale</small>					
<small>prosegue descrizione del prodotto/materiale</small>					
OTIS MOBILITY S.A.					
<small>Dati commerciali produttore (Società, Ditta etc.)</small>					
<small>proseguono dati commerciali produttore (Società, Ditta etc.)</small>					
GOLFO DE SALONICA		73	28033	MADRID	SPAGNA
<small>Via - piazza</small>	<small>n. civico</small>	<small>c.a.p.</small>	<small>comune</small>	<small>provincia</small>	
120	EI	MAGAZZINO INERENTE LA MENSA UNIVERSITARIA			
<small>Classe di reazione</small>	<small>R-RE-REI e n° identificativo</small>	<small>luogo di installazione (locale etc.)</small>			
<small>proseguono dati sul luogo di installazione</small>					
per il prodotto/materiale allega dichiarazione di conformità a firma del fornitore su mod. DICH.CONF.; inoltre:					
<input type="checkbox"/> allega omologazione prototipo					
<input checked="" type="checkbox"/> attesta di aver consegnato il rapporto di prova** al titolare che lo ha trattenuto per eventuali controlli e ne fornisce gli estremi					

* Certificato di prova per i prodotti classificati ai sensi dell'articolo 10 del D.M. 26/6/1984.


Per ulteriori prodotti/materiali accludere analoga tabella proseguendo nella numerazione sia dei prodotti che delle pagine.

La collocazione dei singoli prodotti/materiali viene identificata con la stessa numerazione precedentemente adottata nella tavola/e allegata con sigla: _____

La presente dichiarazione si sviluppa dalla pagina 1 alla pagina 2 tutte siglate dal sottoscritto installatore.

29 DIC 2023

Data


ALBERI ASCENSORI SRl
Impresa di Installazione e Manutenzione Ascensori e Scale
(Alberto Ascensori)
C.F.: 0446815072

N.B. La presente dichiarazione deve essere prodotta al locale Comando dei Vigili del fuoco ai fini del rilascio del Certificato di prevenzione incendi completa, per ogni materiale e/o prodotto installato, delle relative dichiarazioni di conformità del venditore o produttore su mod. DICH.CONF. ed eventuale omologazione; ove quest'ultima non sia prevista, il relativo rapporto di prova sarà trattenuto dal titolare dell'attività a disposizione per eventuali controlli.