

Rif. Pratica VV.F. n.
_____**DICHIARAZIONE DI CORRETTA POSA IN OPERA DEI MATERIALI CLASSIFICATI AI FINI DELLA REAZIONE AL FUOCO, PORTE ED ALTRI ELEMENTI DI CHIUSURA CLASSIFICATI AI FINI DELLA RESISTENZA AL FUOCO****(punti 2.1 e 2.2 dell'Allegato II del D.M. 4 maggio 1998)****CORRETTA POSA PER MATERIALI CON CLASSE DI REAZIONE AL FUOCO, porte ed altri elementi di chiusura - da presentarsi in carta semplice ed in originale insieme alla richiesta di C.P.I.**

Il sottoscritto installatore	_____		_____	
	cognome		nome	
domiciliato in	_____		_____	_____
	via - piazza		n. civico	c.a.p.
	_____	_____	_____	
	provincia	telefono	C.F.:	
	Codice fiscale della persona fisica			
nella sua qualità di	_____			
della impresa	titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.			
con sede in	_____		_____	_____
	via - piazza		n. civico	c.a.p.
	_____	_____	_____	
	comune	provincia	telefono	
avendo eseguito i lavori di: (descrizione sintetica)	_____			
anno	descrizione			
_____	_____			
anno	descrizione			
_____	_____			
anno	descrizione			
_____	_____			
anno	descrizione			
_____	_____			
anno	descrizione			
_____	_____			
per l'edificio	_____			
	identificazione dell'edificio, complesso etc.			
sito in	_____			
	piano, locale, e quanto altro necessario per una corretta individuazione			
	_____		_____	_____
	via - piazza		n. civico	c.a.p.
	_____	_____	_____	
	comune	provincia	telefono	
di proprietà di	_____			
	ditta, società, ente, impresa, etc.			
con sede in	_____		_____	_____
	via - piazza		n. civico	c.a.p.
	_____	_____	_____	
	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 indicate, in conformità alle omologazioni e/o prove di laboratorio.

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 *.

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

Data_____
Firma installatore

**ELENCO E DESCRIZIONE DEGLI ELEMENTI
PER I QUALI SI DICHIARA LA CORRETTA POSA IN OPERA**
(barrare le caselle corrispondenti ☒)

1		
	pavimento, pareti, soffitto, tenda, porta, serranda etc.	Dati commerciali produttore (Società, Ditta etc.)
	Via - piazza	n. civico c.a.p. comune provincia
	Classe di reazione 0,1,2,3,4,5	R-RE-REI e n° identificativo luogo di installazione (locale etc.)
	<input type="checkbox"/> dichiarazione di conformità a firma del produttore, allegata <input type="checkbox"/> omologazione prototipo, allegata oppure <input type="checkbox"/> rapporto di prova * (trattenuto dal titolare)	
2		
	pavimento, pareti, soffitto, tenda, porta, serranda etc.	Dati commerciali produttore (Società, Ditta etc.)
	Via - piazza	n. civico c.a.p. comune provincia
	Classe di reazione 0,1,2,3,4,5	R-RE-REI e n° identificativo luogo di installazione (locale etc.)
	<input type="checkbox"/> dichiarazione di conformità a firma del produttore, allegata <input type="checkbox"/> omologazione prototipo, allegata oppure <input type="checkbox"/> rapporto di prova * (trattenuto dal titolare)	
3		
	pavimento, pareti, soffitto, tenda, porta, serranda etc.	Dati commerciali produttore (Società, Ditta etc.)
	Via - piazza	n. civico c.a.p. comune provincia
	Classe di reazione 0,1,2,3,4,5	R-RE-REI e n° identificativo luogo di installazione (locale etc.)
	<input type="checkbox"/> dichiarazione di conformità a firma del produttore, allegata <input type="checkbox"/> omologazione prototipo, allegata oppure <input type="checkbox"/> rapporto di prova * (trattenuto dal titolare)	
4		
	pavimento, pareti, soffitto, tenda, porta, serranda etc.	Dati commerciali produttore (Società, Ditta etc.)
	Via - piazza	n. civico c.a.p. comune provincia
	Classe di reazione 0,1,2,3,4,5	R-RE-REI e n° identificativo luogo di installazione (locale etc.)
	<input type="checkbox"/> dichiarazione di conformità a firma del produttore, allegata <input type="checkbox"/> omologazione prototipo, allegata oppure <input type="checkbox"/> rapporto di prova * (trattenuto dal titolare)	
5		
	pavimento, pareti, soffitto, tenda, porta, serranda etc.	Dati commerciali produttore (Società, Ditta etc.)
	Via - piazza	n. civico c.a.p. comune provincia
	Classe di reazione 0,1,2,3,4,5	R-RE-REI e n° identificativo luogo di installazione (locale etc.)
	<input type="checkbox"/> dichiarazione di conformità a firma del produttore, allegata <input type="checkbox"/> omologazione prototipo, allegata oppure <input type="checkbox"/> rapporto di prova * (trattenuto dal titolare)	

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

Per eventuali altri elementi si rimanda alle pagine allegate tutte siglate dallo scrivente installatore.

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

_____ Data _____ Firma installatore

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 produttore 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.