



Organismo notificato nr. 1996
 Organismo autorizzato ai sensi della direttiva 89/392/CEE
 (D.M. del 09/01/2008 pubblicato su G.U. n. 17 del 21/01/2008)
 Organismo abilitato ai sensi del DPR 462/01
 (D.M. del 15/10/2008 pubblicato su G.U. n. 274 del 24/11/2007)
 Organismo autorizzato ai sensi della direttiva 97/23/CE
 (D.M. del 10/03/2009 pubblicato su G.U. n. 68 del 23/03/2009)

DOMANDA CERTIFICAZIONE CE DEL TIPO

(ai sensi delle Direttive 95/16/CE Allegato V o Direttiva e 2006/42/CE Allegato IX - Esame CE del Tipo)

Il sottoscritto: _____

in qualità di Legale Rappresentante del/della _____

con Sede Legale in: _____

Partita IVA: _____ Codice Fiscale: _____

E-mail: _____ Telefono: _____ Fax: _____

Riferimento Offerta n°: _____ del _____ Importo: Euro _____ + IVA

Richiede l'esecuzione della valutazione di conformità del seguente prototipo:

Nome modello: _____

- **COMPONENTE DI SICUREZZA**
- **ASCENSORE**
- **APPARECCHI PER IL SOLLEVAMENTO DI PERSONE O DI PERSONE E COSE, CON PERICOLO DI CADUTA VERTICALE SUPERIORE A 3 METRI**

Si allega alla presente la seguente documentazione:

- Disegni o schemi di progettazione e fabbricazione
- Documento di valutazione dei rischi
- Copia dichiarazione conformità CE dei componenti di sicurezza utilizzati
- Risultati di prova o calcolo eseguiti
- Manuale istruzioni per l'uso
- Fascicolo tecnico della costruzione
- Altro: _____

Si dichiara che il luogo ove potrà essere esaminato il prototipo è il seguente: _____

Si dichiara di non aver presentato analoga richiesta presso altro Organismo Notificato della Comunità Europea.

Si impegna a rendere disponibile nei tempi e nei modi concordati con ICOVER S.r.l. la documentazione necessaria e il personale in grado di eseguire tutte le operazioni sull'impianto indicate dal personale ispettivo incaricato dal ICOVER S.r.l.

Si acconsente espressamente al trattamento dei dati comunicati ai sensi e per gli effetti del Decreto legislativo n. 196/03.

Data

Firma Legale Rappresentante