

MODELLO n.20
MODULO DI ISCRIZIONE ELENCO DITTE PER MANUTENTORE / INSTALLATORE

DATI DELLA DITTA:

RAGIONE SOCIALE _____

P.IVA _____ INDIRIZZO _____

CAP _____ COMUNE _____ PROVINCIA _____

TELEFONO _____ FAX _____

EMAIL _____

DATI DEL TITOLARE/AMMINISTRATORE:

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____

TIPOLOGIA DEGLI IMPIANTI GESTITI <i>(crociare)</i>		
<input type="checkbox"/> COMBUSTIBILE GASSOSO, LIQUIDO E SOLIDO Richiesto: 1) certificato CCIAA con abilitazioni ai sensi del DM 37/08 art.1 c.2 lett. c) e lett. e) 2) Taratura di tutti gli strumenti analizzatori utilizzati	<input type="checkbox"/> SOLO COMBUSTIBILE LIQUIDO E SOLIDO Richiesto: 1) certificato CCIAA con abilitazioni ai sensi del DM 37/08 art.1 c.2 lett. c) 2) Taratura di tutti gli strumenti analizzatori utilizzati (solo per combustibile liquido)	<input type="checkbox"/> POMPE DI CALORE E/O MACCHINE FRIGORIFERE Richiesto: 1) certificato CCIAA con abilitazioni ai sensi del DM 37/08 art.1 c.2 lett. c) 2) Attestato di certificazione aziendale ai sensi del DPR 43/2012 art.9 c.5 3) Patentino Frigorista di tutti i tecnici che effettueranno manutenzione su pompe di calore e/o macchine frigorifere.

Documenti da allegare:

- certificato CCIAA (sempre);
- Taratura di tutti gli strumenti analizzatori utilizzati (solo per impianti a combustibile liquido e gassoso);
- Attestato di certificazione aziendale ai sensi del DPR 43/2012 art.9 c.5 (solo in caso di pompe di calore e/o macchine frigorifere).

ATTENZIONE!! COMPILARE IN MANIERA COMPLETA LE TABELLE SUL RETRO!!

Tab.1 - ELENCO DEI TECNICI AZIENDALI CHE REDIGONO I RAPPORTI DI CONTROLLO

Cognome e Nome	Codice Fiscale	E-mail	Analizz. di combustione * (Modello/matricola)	Patentino frigorista
				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

* compilare solo in caso di impianti a combustibile liquido o gassoso

Tab.2 - ELENCO DELLE PERSONE CHE DEVONO TRASMETTERE IN THERMONET

(non richiesto in caso di ditta AUT)

Cognome e Nome	Codice Fiscale	E-mail	Supervisore *
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

* il SUPERVISORE potrà trasmettere e visionare i rapporti di controllo di tutti i tecnici della Ditta
(indicare a seguire il recapito telefonico del/dei SUPERVISORE/I → _____)

NOTA BENE: Le persone in Tab.2 riceveranno all'indirizzo e-mail indicato il nome utente e una password provvisoria da modificare al primo accesso a Thermonet.

Si autorizza l'utilizzo dei dati contenuti nel presente documento ai sensi del D.lgs 196/2003.

Data _____

TIMBRO E FIRMA DEL TITOLARE/AMMINISTRATORE