



Organizzazione e Allestimento:

Uniservice s.n.c. - C.da Calvario, s.n. - 86100 Campobasso
Tel. 0874.482521 - Fax 0874.484952 - www.uniservice-cb.com



expo
DELL'AGRICOLTURA
svegli di natura

09
10
11
APRILE
2010

CAMPOBASSO
Cittadella dell'Economia - Polo Fieristico Selvapiana

MODULO F
**Dichiarazione di Conformità
Impianto Elettrico a
Regola d'Arte**
pag. 1/1

In caso di utilizzo di uno stand preallestito e/o impianto elettrico fornito da UNISERVICE snc, non compilare il seguente modulo. La dichiarazione, debitamente compilata e firmata da un professionista abilitato, dovrà essere consegnata alla Segreteria al momento dell'allacciamento dell'impianto alla rete di distribuzione.

Il sottoscritto				
Titolare o legale rappresentante dell'Impresa (Ragione Sociale)			Operante nel settore	
Via	Num.	C.A.P.	Città	Provincia
Iscritta nel registro delle Ditte (d.P.R. 7/12/95 n. 581) della Camera C.C.I.A.A. di				Numero
Iscritta all'Albo Provinciale delle Imprese Artigiane (L. 8/8/1985, n. 443)				Numero
Esecutrice dell'impianto (descrizione schematica)				
Commissionato da: Espositore				Stand

installato presso la Cittadella dell'Economia di Selvapiana di Campobasso

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che l'impianto è stato realizzato in modo conforme "alla regola d'arte", secondo quanto previsto dell'art. 6 della Legge n. 37/08, tenuto conto delle condizioni di esercizio e degli usi a cui è destinato l'impianto installando componenti e materiali adatti.

DICHIARA INOLTRE

di aver controllato l'impianto ai fini della sicurezza e della funzionalità con esito positivo, avendo eseguito le verifiche richieste dalle norme e dalle disposizioni di legge

DECLINA

ogni responsabilità per sinistri a persone o a cose derivanti da manomissioni dell'impianto da parte di terzi ovvero da carenza di manutenzione o riparazione

_____ Data _____ Il Responsabile Tecnico (Timbro e firma) _____ Il Dichiarante (Timbro e firma)

IMPORTANTE: è a cura dell'espositore verificare la bontà della presente dichiarazione per la quale si assume diretta responsabilità

_____ Azienda

_____ Indirizzo

_____ Città _____ C.A.P. _____ Stato

_____ P.Iva

_____ Persona da Contattare

_____ Data

_____ E-mail

_____ Telefono _____ Fax

_____ Timbro e firma Espositore

_____ Area