Heading formazione • verifiche • energia	MODULO RICHIESTA DI OFFERTA	Mod.14-11 Rev. 1 29/04/2021

Compilare il presente modulo per ogni singolo impianto di cui si richiede il preventivo

Dati richiedente / intestatario del contratto

Il sottoscritto _____ in qualità di _____

della Ditta/Impresa/Società _____

sita in _____ città _____ CAP _____

tel. _____ fax _____ P.IVA/C. Fisc. _____ Cod. SDI _____

e-mail _____ PEC _____

richiede alla Heading srl l'offerta per l'esecuzione di:

☐ prima verifica periodica ☐ verifica periodica *(data precedente verifica)*

☐ straordinaria a seguito di: ☐ modifica sostanziale dell'impianto ☐ esito negativo precedente verifica

☐ richiesta del datore per motivi diversi dai precedenti

di:

☐ impianto di terra ☐ dispositivi di protezione delle scariche atmosferiche ☐ impianti in luoghi con pericolo di esplosione

Ubicazione impianto

Indirizzo _____ n° _____

città _____ CAP _____

Responsabile impianto / persona da contattare _____ tel. _____

Tipo di attività

☐ ambulatorio medico ☐ ambulatorio veterinario ☐ centro estetico ☐ locale di pubblico spettacolo ☐ uffici

☐ studio dentistico ☐ ospedale/casa di cura ☐ attività agricola ☐ attività commerciale ☐ condominio

☐ edificio scolastico ☐ stabilimento industriale ☐ cantiere edile ☐ impianto fotovoltaico

☐ altro _____

Caratteristiche impianto

Anno installazione impianto _____ Alimentato in ☐ Bassa Tensione ☐ Media Tensione ☐ Alta n° cabine _____

(1) Potenza contrattuale _____ [kW] Superficie totale dell'ambiente di lavoro (sommare tutti i piani) _____[m^2]

Progettista dell'impianto _____

Attività soggetta a certificato prevenzione incendi ☐ sì ☐ no

n° parafulmini ad asta o strutture metalliche fuori terra _____ superficie parafulmine a gabbia di Faraday _____[m^2]

Locali ATEX presenti ☐ distributore di carburanti ☐ altro _____

Informazioni commerciali

Origine del contatto ☐ Sito web ☐ Segnalazione altra azienda ☐ Segnalazione RSPP ☐ Altro

Firma del richiedente

data

_____

INVIARE IL PRESENTE MODULO ALL'INDIRIZZO EMAIL verifiche@heading.it O VIA FAX 0744 800497

(1) Dato indicato nella bolletta della fornitura di energia elettrica. Allegarla, se possibile, al presente modulo.

↓ compilazione a cura di Heading ↓

☐ compilato in intervista telefonica