




**Domanda di certificazione Prodotto -
Direttiva PED 2014/68/UE
MOD 21-05**

Revisione	02
Data:	05/10/2022
Pagina	1 di 2

<input type="checkbox"/> Fabbricante									
<input type="checkbox"/> Rappresentante autorizzato (da compilare solo se diverso dal Fabbricante ed in tal caso <u>allegare copia mandato</u> previsto dall'art.7 comma 1 della Direttiva PED)									
Ragione sociale:									
Indirizzo (sede legale):									
Partita IVA:				C.F.:					
Telefono:		Fax:		PEC:					
Persona di riferimento:				E-mail:					
Consulente:				E-mail:					
A) SITO PRODUTTIVO (se diverso dalla sede legale):									
Denominazione:									
Indirizzo:									
Telefono:		Fax:		E-mail:					
Persona di riferimento:				E-mail:					
ATTREZZATURE / ACCESSORI:									
<input type="checkbox"/> Prima Emissione									
	Descrizione	Norma di riferimento	Numero di serie	Fluido				Categoria PED	Modulo PED
				Gruppo		Stato			
				1	2	Gas	Liq.		
1				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Modifica/estensione Certificato /i n.:									
(*) allegare alla presente Domanda di Certificazione Prodotto il Modulo B in caso di richiesta dei modulo F,D come di seguito:									
<input type="checkbox"/> Estremi del Modulo B (numero e data di rilascio):.....									
<input type="checkbox"/> Organismo Notificato incaricato del Modulo B:.....									
INSIEMI:									
<input type="checkbox"/> Prima Emissione									
	Descrizione	Numero di serie	Fluido				Categori a PED	Modulo PED	
			Gruppo		Stato				
				1	2	Gas	Liq.		
1				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Modifica/estensione Certificato/i n.:									
Località di installazione: (Ditta, indirizzo)		1							
		2							
Attività prevista nel periodo:									
Lingua redazione fascicolo tecnico:		<input type="checkbox"/> Italiano	<input type="checkbox"/> Inglese	<input type="checkbox"/> Altro:					

Riferimento Offerta VAI – Ordine del Cliente: _____

 VERIFICATORI ASSOCIATI ITALIANI	Domanda di certificazione Prodotto - Direttiva PED 2014/68/UE MOD 21-05	Revisione	02
		Data:	05/10/2022
		Pagina	2 di 2

Con la sottoscrizione del presente documento la scrivente:

- dichiara di non avere presentato analoga richiesta ad altro Organismo di Certificazione per la stessa attrezzatura a pressione oggetto della presente domanda
- si impegna ad accettare e si impegna a rispettare, per tutta la durata dell'iter di certificazione, le prescrizioni del Regolamento Generale di Certificazione (MQ-ALL05) di Verificatori Associati Italiani Srl, parte integrante dell'accordo stipulato tra le parti, ricevuto o scaricato dal seguente link: www.portalevai.com/regolamentogeneralecertificazione che la scrivente dichiara di aver letto ed accettato
- si impegna a soddisfare sempre i requisiti di certificazione, compresa l'attuazione di opportune modifiche quando queste siano comunicate da Verificatori Associati Italiani Srl ed a rispettare le prescrizioni contenute nella Direttiva 2014/68/UE e nel relativo Decreto di recepimento;
- si impegna di assicurare che il prodotto certificato continui a soddisfare i requisiti del prodotto nel caso in cui la certificazione si applichi alla produzione in corso,
- si impegna ad accettare e rispettare quanto indicato nell'offerta riportata nel presente modulo e di corrispondere a Verificatori Associati Italiani Srl gli importi economici relativi alle attività di certificazione
- si impegna a fornire insieme alla presente Domanda di Certificazione, tutta la documentazione tecnica necessaria alla valutazione della conformità dell'attrezzatura in pressione, dettagliata nel Regolamento Generale di Certificazione (MQ-ALL05) di Verificatori Associati Italiani Srl, che si riserva il diritto di chiedere ulteriori integrazioni della documentazione ed il Fabbricante si impegna a fornire la stessa. Finchè tutta la documentazione tecnica prevista dal Modulo di valutazione della conformità indicato nella richiesta di offerta, offerta e domanda non sia stata ricevuta dall'Organismo non sarà possibile avviare l'iter di certificazione
- si impegna a permettere l'accesso alle varie unità produttive nonché alla documentazione concernente l'oggetto di certificazione al personale di Verificatori Associati Italiani Srl durante le visite eseguite ai fini della certificazione e della sorveglianza, dando loro la necessaria assistenza e rendendo disponibili i prodotti oggetto di valutazione
- si impegna a rispettare le condizioni economiche e generali definite nell'offerta, corrispondere a Verificatori Associati Italiani Srl quanto concordato per l'attività di certificazione e rimborsare le spese sostenute a tal scopo, anche nel caso in cui l'attività si concluda con esito non favorevole

Luogo e Data

Timbro e Firma

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c., la scrivente accetta di conformarsi ai requisiti di Verificatori Associati Italiani S.r.l., accetta tutti i §§ 5, 6.1, 13.2, 13.3 e 20 del Regolamento Generale di Certificazione (MQ-ALL05) ed accetta di fornire ogni informazione necessaria per la valutazione dei prodotti da certificare.

Luogo e Data

Timbro e Firma

Campo riservato a Verificatori Associati Italiani S.r.l. per il riesame della Domanda di Certificazione		
Esito del riesame: <input type="radio"/> Positivo <input type="radio"/> Negativo (se negativo è fatto obbligo specificarne i motivi nelle note)		
Note:		
Riesaminata da:	Data	Firma