

Rif. Pratica VV.F. n.

**DICHIARAZIONE DI CORRETTA POSA DEI RIVESTIMENTI PROTETTIVI
(vernici intumescenti, intonaci, lastre) PER ELEMENTI COSTRUTTIVI PORTANTI
E/O SEPARANTI AI FINI DELLA RESISTENZA AL FUOCO
(punto 1.1, lettera b), dell'Allegato II del D.M. 4 maggio 1998)**

**CORRETTA POSA DEI RIVESTIMENTI PROTETTIVI PER ELEMENTI PORTANTI/SEPARANTI
da trattarsi, in carta semplice ed in originale, da parte del titolare dell'attività**

Il sottoscritto installatore _____
cognome nome
 domiciliato in _____
via - piazza n. civico c.a.p. comune

provincia telefono titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.
 nella sua qualità di _____
 della impresa _____
ragione sociale ditta, impresa, ente, società
 con sede in _____
via - piazza n. civico c.a.p.
comune provincia telefono
 avendo eseguito i lavori di applicazione di rivestimenti protettivi per alcuni elementi strutturali per l'edificio

identificazione dell'edificio, complesso, etc.

piano, locale, e quanto altro necessario per una corretta individuazione
 sito in _____
via - piazza n. civico c.a.p.
comune provincia telefono
 di proprietà di _____
ditta, società, ente, impresa, etc.
 con sede in _____
via - piazza n. civico c.a.p.
comune provincia telefono

per gli elementi dal sottoscritto protetti

DICHIARA LA CORRETTA POSA IN OPERA

secondo quanto previsto dal fornitore/produttore del rivestimento protettivo e secondo le procedure da questo indicate per il tipo di supporto dell'elemento protetto (pulizia, tipo e quantitativo di protettivo, ciclo/i di applicazione, modalità di giunzione delle lastre etc.) in conformità inoltre alle eventuali disposizioni ed ipotesi adottate dal professionista che ha valutato la resistenza al fuoco.

Per una puntuale individuazione dei singoli elementi costruttivi protetti dal sottoscritto installatore, per l'individuazione del tipo di protezione adottata, per la tipologia del prodotto protettivo installato, si unisce, sul retro della presente dichiarazione, l'elenco degli elementi costruttivi stessi con i riferimenti di identificazione numerici e di individuazione esattamente corrispondenti a quanto rilevabile dalla relazione valutativa mod. REL.REI a firma del professionista:

titolo professionale cognome nome
 iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio di _____ con il numero _____
provincia n. iscrizione
 iscritto negli elenchi del M.I. ai sensi della legge 7 dicembre 1984, n. 818 _____
n. iscrizione
 domiciliato in _____
via - piazza n. civico
c.a.p. comune provincia telefono

 Data

 Firma installatore

sigla installatore

ELENCO DEGLI ELEMENTI PROTETTI AI FINI DELLA RESISTENZA AL FUOCO

Quando lo spazio a disposizione per ciascun elemento non è sufficiente, rimandare ad apposito documento allegato. Qualora inoltre il numero degli elementi è superiore a quelli previsti, accludere elencazione aggiuntiva che forma parte integrante della presente.

Numero identificativo adottato nel MOD CERT REI	Elemento tipo e sua posizione
---	-------------------------------

	Identificazione del prodotto protettivo	Dati commerciali produttore (Società, Ditta etc.)			
	Via - piazza	n. civico	c.a.p.	comune	provincia
	Modalità applicative (descrizione sintetica)				
Con la sottoscrizione del seguente documento attesta inoltre: <input type="checkbox"/> che le modalità applicative corrispondono a quanto disposto dal produttore del rivestimento <input type="checkbox"/> che l'elemento è stato protetto secondo quanto previsto nella relazione valutativa del professionista citato					

	Identificazione del prodotto protettivo	Dati commerciali produttore (Società, Ditta etc.)			
	Via - piazza	n. civico	c.a.p.	comune	provincia
	Modalità applicative (descrizione sintetica)				
Con la sottoscrizione del seguente documento attesta inoltre: <input type="checkbox"/> che le modalità applicative corrispondono a quanto disposto dal produttore del rivestimento <input type="checkbox"/> che l'elemento è stato protetto secondo quanto previsto nella relazione valutativa del professionista citato					

	Identificazione del prodotto protettivo	Dati commerciali produttore (Società, Ditta etc.)			
	Via - piazza	n. civico	c.a.p.	comune	provincia
	Modalità applicative (descrizione sintetica)				
Con la sottoscrizione del seguente documento attesta inoltre: <input type="checkbox"/> che le modalità applicative corrispondono a quanto disposto dal produttore del rivestimento <input type="checkbox"/> che l'elemento è stato protetto secondo quanto previsto nella relazione valutativa del professionista citato					

La presente dichiarazione si sviluppa dalla pagina 1 alla pagina tutte siglate dal sottoscritto installatore.

Data
Firma installatore

N.B. La presente dichiarazione deve essere prodotta al titolare dell'attività che la consegnerà al professionista incaricato della redazione della dichiarazione di corrispondenza dell'elemento in opera compreso l'eventuale rivestimento protettivo mod. DICH.CORRISP., secondo quanto disposto dal punto 1.1, lettera b), dell'Allegato II del D.M. 4.5.1998.

Numero identificativo adottato nel MOD CERT REI	Elemento tipo e sua posizione
---	-------------------------------

	Identificazione del prodotto protettivo	Dati commerciali produttore (Società, Ditta etc.)		
	Via - piazza	n. civico	c.a.p.	comune provincia
	Modalità applicative (descrizione sintetica)			
Con la sottoscrizione del seguente documento attesta inoltre: <input type="checkbox"/> che le modalità applicative corrispondono a quanto disposto dal produttore del rivestimento <input type="checkbox"/> che l'elemento è stato protetto secondo quanto previsto nella relazione valutativa del professionista citato				

	Identificazione del prodotto protettivo	Dati commerciali produttore (Società, Ditta etc.)		
	Via - piazza	n. civico	c.a.p.	comune provincia
	Modalità applicative (descrizione sintetica)			
Con la sottoscrizione del seguente documento attesta inoltre: <input type="checkbox"/> che le modalità applicative corrispondono a quanto disposto dal produttore del rivestimento <input type="checkbox"/> che l'elemento è stato protetto secondo quanto previsto nella relazione valutativa del professionista citato				

	Identificazione del prodotto protettivo	Dati commerciali produttore (Società, Ditta etc.)		
	Via - piazza	n. civico	c.a.p.	comune provincia
	Modalità applicative (descrizione sintetica)			
Con la sottoscrizione del seguente documento attesta inoltre: <input type="checkbox"/> che le modalità applicative corrispondono a quanto disposto dal produttore del rivestimento <input type="checkbox"/> che l'elemento è stato protetto secondo quanto previsto nella relazione valutativa del professionista citato				

FOGLIO AGGIUNTIVO