**Allegato I - Modulistica**

**SEGNALAZIONE DI PRESUNTA NON CONFORMITÀ**

**AI REQUISITI ESSENZIALI DI SICUREZZA**

[ ]  della Direttiva 1998/37/CE

[ ]  della Direttiva 2006/42/CE

**TIPOLOGIA DI PRODOTTO:** [ ]  Macchina [ ]  Quasi-macchina [ ]  Insieme

DENOMINAZIONE: …………….………………………………………………………………………………………

MODELLO: ………………………………………………………………………………………………………………

MATRICOLA O NUMERO DI SERIE: ……………………………………………………………………………….

ANNO DI COSTRUZIONE: …………………………………………………………

MACCHINA ANCORA IN PRODUZIONE

 [ ]  SÌ

 [ ]  NO Data ultimo esemplare prodotto:………………………………

COMPRESA/O NELL’ALLEGATO IV:

 [ ]  NO

 [ ]  SÌ

La dichiarazione CE di conformità riporta i dati dell’Organismo notificato? [ ]  NO [ ]  SÌ

Organismo Notificato: ……………………………………… Numero: …………………………………………

ESEMPLARE UNICO: [ ]  NO [ ]  SÌ

**DATI RELATIVI AL FABBRICANTE**

NOMINATIVO E RAGIONE SOCIALE……………………………………………………………………………….

P. IVA/REA: …………………………………. TELEFONO: ………………………CELLULARE:………………..

INDIRIZZO: via n° città…………………………… (……)

MAIL: …………………………………………………. PEC: ……………………………………………………….. Sito web ufficiale: ……………………………………………………….

**DATI RELATIVI AL MANDATARIO (se nominato)**

RAGIONE SOCIALE …………………………………………………………………………………………………...

INDIRIZZO: via n° città (……)

TELEFONO MAIL …………………………………………………………

**PERSONA AUTORIZZATA A COSTITUIRE IL FASCICOLO TECNICO**

NOMINATIVO……………………………………………………………………………………………………………

INDIRIZZO: via n° città (……)

TELEFONO MAIL …………………………………………………………

**DATI IDENTIFICATIVI DEL LUOGO DOVE È STATA RINVENUTA**

RAGIONE SOCIALE …………………………………………………………………………………………………..

P. IVA/REA: …………………….…..TELEFONO ……………………..CELLULARE …………………………

INDIRIZZO: via n° città (……)

DATA ACCERTAMENTO ………………………………

**DATI IDENTIFICATIVI DI CHI HA FATTO L’ACCERTAMENTO**

ASL/ATS/ARPA SERVIZIO ……………………………………………………

INDIRIZZO: via n° città (……)

PEC ………………………………………………………………………………………………………………………

RESPONSABILE DEL SERVIZIO: NOME………………………..COGNOME……………………………………

TELEFONO …………………. CELLULARE ……………………. MAIL ……………………………………………

PEC……………………………………………………………………………………………………………………….

FUNZIONARIO REFERENTE DELLA PRATICA: NOME…………………… COGNOME……………………..

TELEFONO ……………………….. CELLULARE……………...………….. MAIL ……………………………….

PEC ……………………………………………………………………………………………………………………...

**CIRCOSTANZA DELL'ACCERTAMENTO**

 [ ]  VIGILANZA NEI LUOGHI DI LAVORO

 [ ]  VERIFICA PERIODICA

 [ ]  altro

 [ ]  INFORTUNIO: A LAVORATORE [ ] , ALTRO SOGGETTO [ ]  ,

 Accaduto in occasione di (indicare il tipo attività): …………………………………………………………………

 INCIDENTE MORTALE: [ ]  NO [ ]  SÌ

Informazioni sull’infortunio:

Sede della lesione:

Agente:

Natura della lesione

Gravità: \_\_\_\_giorni di inabilità temporanea assoluta 1° certificato medico \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_ giorni totali di inabilità temporanea assoluta \_\_\_\_\_

**DESCRIZIONE DELLA MACCHINA**

**DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELLE SITUAZIONI DI PERICOLO**

**SEGNALAZIONE DI PRESUNTA NON CONFORMITÀ**

1. **VIOLAZIONE DELLE PROCEDURE DI IMMISSIONE SUL MERCATO**

La macchina è stata introdotta sul mercato in violazione alle procedure di immissione previste dalla normativa applicabile per i seguenti motivi:

1. **VIOLAZIONE DEI REQUISITI ESSENZIALI DI SICUREZZA**

La macchina non è conforme ai seguenti requisiti essenziali di sicurezza:

- allegato punto in quanto………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………………..

- allegato punto in quanto………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………………..

**PRESCRIZIONI ADOTTATE NEI CONFRONTI DELL’UTILIZZATORE AI SENSI DEL d.lgs. 758/94:**

rif. art. violati e testo prescrizioni:

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

**DISPOSIZIONI EX DPR 520/1955 IN ORDINE ALLE MODALITA' DI USO IN SICUREZZA DELL'ATTREZZATURA DI LAVORO IN CASO NON SIA STATA ACCERTATA UNA CONTRAVVENZIONE**

Testo disposizione

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

**AI SENSI DELL’ART. 70 c. 4 d.lgs. 81/2008 e ss.mm.ii. I PROVVEDIMENTI CONTRAVVENZIONALI NEI CONFRONTI DEL FABBRICANTE**…………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

**ALLEGATI:**

1. Dichiarazione CE di conformità (ALLEGATO OBBLIGATORIO per le macchine o insieme di macchine)
2. Dichiarazione d’incorporazione (ALLEGATO OBBLIGATORIO per le quasi-macchine)
3. Istruzioni d’uso per le macchine
4. Istruzioni di assemblaggio per le quasi-macchine
5. Disegno complessivo della macchina, schemi elettrici ed eventuale altro
6. Certificato CE di tipo (per le macchine comprese nell’Allegato IV)
7. Fattura e/o documento di trasporto (ove necessario)
8. Altro propedeutico all’azione di sorveglianza del mercato (fotografie, filmati, etc.)