

**Spett.le ASL Cagliari**  
**Dipartimento di Prevenzione**  
**Servizio SPRESAL**  
**Via Romagna 16 Pad B**  
**09127 CAGLIARI**  
**Fax. 070 47444225**

OGGETTO: **Verifiche periodiche** impianti elettrici di messa a terra, dispositivi di protezione contro le scariche atmosferiche e impianti elettrici in luoghi con pericolo di esplosione: D.P.R. 22 ottobre 2001 n° 462.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
Della ditta \_\_\_\_\_  
Con sede in \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_

### **C H I E D E**

l'effettuazione delle **verifiche periodiche**, ai sensi del D.P.R. in oggetto sull'impianto di tipo:

- Impianto di messa a terra (Potenza installata kW \_\_\_\_\_)  BT  MT  
 Dispositivi di protezione contro le scariche atmosferiche  
 Impianti elettrici in luoghi con pericolo di esplosione

In scadenza il \_\_\_\_\_  
Installato presso il Comune di \_\_\_\_\_  
All'indirizzo \_\_\_\_\_

Per problemi organizzativi Vi chiediamo cortesemente di comunicarci preventivamente la data della verifica.

Firma \_\_\_\_\_