

Spett.le ATS Sardegna
ASSL Cagliari
Servizio SPRESAL
Via Romagna, 16
09127 Cagliari

serviziospresal@asl8cagliari.it
spresal@pec.aslcagliari.it

OGGETTO: **Verifiche** 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** / **straordinarie**, 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 _____