

Formulario per l'annuncio di riparazioni o modifiche ad attrezzature a pressione

Indirizzo del committente
Nome della ditta:
Via:
CAP, luogo:

Persona di riferimento / Responsabile progetto	Persona di contatto (se diverso)
Cognome Nome:	Cognome Nome:
No. telefono.:	No. telefono:
E-Mail:	E-Mail:

Descrizione dell'oggetto		
No. KIS-PV:	No. fabbricazione.:	
Anno costruzione:	No. di disegno.:	
Luogo/ubicazione:		
Gestore dell'oggetto		
Nome della ditta:		
Via:		
CAP, luogo:		
Informazioni sull'oggetto		
<input type="checkbox"/> <u>Oggetto nuovo</u>	<input type="checkbox"/> <u>Oggetto in uso</u> Fabbricato secondo Ord.25 generatori di vapore „SR 832.312.11“ oppure <input type="checkbox"/> Ord.38 Attrezzature a pressio- ne „SR 832.312.12“; fabbricato prima del 30.06.05	<input type="checkbox"/> <u>Oggetto in uso</u> Fabbricato secondo le direttive 97/23/EG nuova 2014/68/EU; OAP 819.121 inerenti le attrezz- zature a pressione

Tipo d'intervento che si vuole eseguire

<input type="checkbox"/> Riparazione	<input type="checkbox"/> Modifica
<input type="checkbox"/> Lavori di saldatura	<input type="checkbox"/> Lavori di saldatura
<input type="checkbox"/> Sostituzione parti dell'attrezzatura	<input type="checkbox"/> Modifica parti dell'attrezzatura
<input type="checkbox"/> Rismaltatura	<input type="checkbox"/> Modifica fluido
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Modifica temperatura
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Modifica pressione
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Conversione

Incarico (una delle due varianti deve essere scelta)	
<input type="checkbox"/> ASIT, su incarico del committente, elabora la proposta d'intervento.	<input type="checkbox"/> ASIT, su incarico del committente, verifica la proposta d'intervento elaborata dall'organismo d'ispezione qualificato prescelto. Il committente deve presentare tale documento all' ASIT per valutazione prima dell'inizio dei lavori di ripristino. (una proposta d'intervento deve obbligatoriamente essere allegata)

Indirizzi importanti

Indirizzo costruttore		Indirizzo ditta esecutrice	
Nome ditta:		Nome ditta:	
Via:		Via:	
CAP, luogo:		CAP, luogo:	
Persona di contatto		Persona di contatto:	
Indirizzo di fatturazione (proposta d'intervento)		Indirizzo di fatturazione (controllo intermedio)	
Nome ditta:		Nome ditta:	
Via:		Via:	
CAP, luogo:		CAP, luogo:	
No. referenza:		No. referenza:	

Osservazioni:

Luogo, data

Timbro della ditta, firma

Allegati			
<input type="checkbox"/>	Descrizione del progetto	<input type="checkbox"/>	Analisi di processo
<input type="checkbox"/>	Avanzamento fasi del progetto	<input type="checkbox"/>	(WPAR) Qualificazione procedura di lavoro
<input type="checkbox"/>	Tempistica	<input type="checkbox"/>	(AP) WPS Procedimento di saldatura
<input type="checkbox"/>	Disegni di dettaglio con lista pezzi	<input type="checkbox"/>	Certificati di saldatura
<input type="checkbox"/>	Proposta d'intervento	<input type="checkbox"/>	Certificati di conformità
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	