Allegato B

DICHIARAZIONE DI VERIFICA DEL SISTEMA DI PROTEZIONE

Codice POD: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Numero di preventivo ASM VERCELLI: |__|__|__|__|__|__|

Dichiarazione di verifica del sistema di protezione

Il/La **sottoscritto/a**, (nome e cognome) _____

in qualità di _____della (Ragione Sociale della ditta di appartenenza) _____

operante nel settore _____

avente estremi di abilitazione professionale_____

ai sensi del DL 8/8/85 N.443, consapevole delle conseguenze per dichiarazioni false e mendaci, in riferimento alla Delibera ARERA 249/2019/R/EEL del 16 Aprile 2019,

DICHIARA

□ Che l'impianto e il sistema di protezione di interfaccia (SPI), installati presso l'impianto dell'Utente produttore

Nome e Cognome (in caso di società, indicare la Ragione Sociale) _____

presso il Comune di _____Località _____ Prov. _____

Indirizzo _____N° _____CAP _____

sono stati realizzati in conformità a quanto previsto dalle Norme CEI e dalle prescrizioni dell'Allegato A70 del Codice di Rete di Terna.

□ Che l'impianto sopracitato **è stato verificato secondo le norme CEI vigenti** e, in particolare, sono state eseguite le seguenti verifiche:

1. **Conformità dell'impianto alla documentazione progettuale e agli schemi elettrici allegati**;
2. **Conformità dei componenti e dei macchinari alle prescrizioni di sicurezza e alle relative norme CEI**;
3. **Verifica del sistema di protezione interfaccia.**

Data _____/ _____/ _____

Il **DICHIARANTE** (timbro e firma) _____