

RICHIEDENTE.....VIA .....CAP.....TEL.....

L' installatore dell'ascensore ubicato in ..... via.....

Denominazione modello ....., n. di fabbr.....Ditta installatrice.....

**Inoltre all'OECIS srl , Organismo Notificato n. 938, domanda di unico prodotto allegato V dell'ascensore sopramenzionato in accordo alla Direttiva 2014/33/UE.**

- Il richiedente dichiara che analoga domanda non è stata introdotta presso altro Organismo Notificato.
- Il richiedente dichiara di aver preso visione e di accettare il regolamento OECIS per la certificazione di unico prodotto e di conoscere le procedure di valutazione e le clausole contrattuali vessatorie.
- Il richiedente accetta di conformarsi ai requisiti per la certificazione dell'Organismo Notificato OECIS e di fornire ogni informazione necessaria per la valutazione dell'ascensore da certificare.
- Il richiedente dichiara che l'impianto è soggetto alle seguenti deroghe (ove applicabile).....
- **Il richiedente allega la documentazione tecnica prevista dall' Allegato ;**
  - Requisiti essenziali di sicurezza;
  - Dati generali
  - Dati tecnici ,disegni e calcolazioni
  - Schemi elettrici e schemi idraulici
  - Copia dei certificati per elementi diversi dai componenti di sicurezza;
  - Certificato di registrazione del paracadute;  N.A.
  - Certificato di registrazione della valvola di blocco con diagrammi di regolazione  N.A.
  - Risultati di prove e calcoli eseguiti dall'installatore;
  - Copia degli attestati CE di tipo dei componenti di sicurezza;
  - Copia delle dichiarazioni CE di conformità dei componenti di sicurezza
  - Manuale di istruzione dell'ascensore;
  - Libretto di impianto .
  - Eventuali deroghe

Il richiedente.....data.....

Sezione riservata a OECIS srl	
1) Le informazioni riguardanti il cliente ed il prodotto sono sufficienti per la conduzione del processo di certificazione? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Data.....
2) Risultano inesistenti o risolte le differenze di comprensione tra OECIS S.r.l. ed il cliente, compreso l'accordo relativo alle norme od altri documenti normativi? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Firma Segreteria .....
3) Risulta definito il campo di applicazione della certificazione richiesta? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Data.....
4) Fattibilità: OECIS S.r.l. ha mezzi e personale idoneo per la verifica? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Firma RT .....
5) OECIS S.r.l. ha la competenza e la capacità per eseguire l'attività di certificazione richiesta dal cliente? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
<u>In caso di risposta negativa anche ad una sola delle suddette richieste, OECIS S.r.l. provvede ad effettuare le relative comunicazioni al richiedente (vedi nota prot.....)</u>	
Protocollo del piano di certificazione :.....	
6) Ingegnere incaricato per la verifica :..... Con lettera d'incarico del.....	Data.....
7) Ditta..... Addetto all'assistenza alle prove tecniche.....	
8) verifica documentazione tecnica Conforme <input type="checkbox"/> Non Conforme <input type="checkbox"/> Note:.....	
9) Data di appuntamento per l'inizio delle operazioni di verifica.....	
10) Data del rapporto di certificazione (check list).....	
11) Il Comitato di Certificazione ha riesaminato la pratica e valutato positivamente l'ascensore tipo No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>	Firma ..... Responsabile del RT
Se la risposta è SI indicare : Attestato di conformità N..... del .....	
Se la risposta è NO le motivazioni dettagliate del rifiuto e i mezzi suggeriti per portare a conformità sono indicate al richiedente nella nota allegata del .....	