

A) DATI ORGANIZZAZIONE/ A) ORGANIZATION DATA Ragione Sociale e indirizzo/ <i>Company name and address:</i>					
B) CERTIFICAZIONE ATTREZZATURE/INSIEMI A PRESSIONE/ B) CERTIFICATION OF EQUIPMENT / PRESSURE ASSEMBLIES Caratteristiche generali dell'attrezzatura/insieme a pressione / General characteristics of the equipment / pressure assemblies Descrizione/Description					
Pressione max PS (bar)/ <i>Pressure max PS (bar):</i>		Volume V (L)/ <i>Volume V (L):</i>			
Temperatura TS (°C)/ <i>Temperature TS (°C):</i> max : min.:		Tubazioni DN/ <i>Piping DN:</i>			
Tipo di fluido contenuto / <i>Type of fluid contained:</i>		Tipo di fluido: (Barrare il gruppo di appartenenza) <input type="checkbox"/> Gruppo1 (pericoloso) <input type="checkbox"/> Gruppo2 (non pericoloso) <i>Type of fluid: (Tick the group it belongs to)</i> <input type="checkbox"/> Group1 (dangerous) <input type="checkbox"/> Group2 (not dangerous)			
Stato fisico del fluido contenuto/ <i>Physical state of the fluid contained:</i> <input type="checkbox"/> Gas/Gas <input type="checkbox"/> Gas/Liquido GAS/Liquid <input type="checkbox"/> Liquido /Liquid					
Progettazione/ <i>Design:</i> <input type="checkbox"/> Interna/internal <input type="checkbox"/> Esterna /outsourcing			Produzione/costruzione / <i>production/construction:</i> <input type="checkbox"/> Interna/ Internal <input type="checkbox"/> Esterna / outsourcing		
Moduli di valutazione della conformità (Barrare quelli potenzialmente applicabili) / Conformity assessment procedures (chose applicable)					
MODULI/MODULE	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> D1	<input type="checkbox"/> E1	-	-
	<input type="checkbox"/> B (tipo di progetto/design type) +D	<input type="checkbox"/> B (tipo di progetto/design type) +F	<input type="checkbox"/> B (tipo di produzione/production type) +E	<input type="checkbox"/> B (tipo di produzione/production type) +C2	<input type="checkbox"/> H
	<input type="checkbox"/> B (tipo di produzione/production type) +D	<input type="checkbox"/> B (tipo di produzione/production type) +F	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> H1	-
Per moduli dei Sistemi di qualità/ For module of quality system (D, D1, E, E1, H, H1) Il Fabbricante possiede Sistema di Gestione per la Qualità Certificato/ <i>Does the manufacturer have a certified quality management system??</i> <input type="checkbox"/> Si/yes <input type="checkbox"/> No/ No Riportare numero ed allegare certificato / <i>annex certificate and enter number of certificate:</i> Nr. addetti coinvolto nelle attività comprese nel campo di applicazione della certificazione/ <i>No. of employees involved in the activities included in the scope of the certification:</i>					
Quantitativi (indicativi) di Attrezzature/Insieme in pressione prodotte nell'anno/ Numbers (indicative) of Equipment under pressure produced in the year:					
C) ATTIVITÀ DI APPROVAZIONE DEL PERSONALE ADDETTO ALLE PROVE NON DISTRUTTIVE/ C) ACTIVITIES OF APPROVAL OF NDT PERSONNEL					
Metodi di Controllo Non Distruttivo da approvare al 2 livello/ Non-destructive testing methods to be approved at the 2nd level: Categorie/Categories III/ IV: <input type="checkbox"/> VT <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> RT <input type="checkbox"/> UT <input type="checkbox"/> altro/other					

Data di compilazione/Date: _____ / _____ / _____

Data riesame (spazio riservato DEKRA)/ *Review for DEKRA :*

(Nome e Cognome in stampatello e Firma / *Name and Surname and signature*)