

## MODULO RICHIESTA DI OFFERTA

Mod. 05.1

Rev. 03 del 20/10/2025

## MODULO DA COMPILARE PER OGNI IMPIANTO DI CUI SI RICHIEDE IL PREVENTIVO

Il sottoscritto	in qualità di	
della Ditta/Impresa/Società		
Via	n Città	CAP
tel	Email	
PEC	P.IVA/C. Fisc	Cod. SDI
Richiede l'offerta per l'eseci	uzione di:	
☐ Prima verifica periodica	☐ Verifica periodica (data ultima verifica/)	
☐ Verifica straordinaria per:	☐ Modifica sostanziale dell'impianto ☐ Esito negativo precedente verifica	
	Altra richiesta del datore di lavoro	
Del seguente impianto:		
☐ Impianto di messa a terra ☐ Impianto di protezione delle scariche atmosferiche (es. parafulmine/gabbia di Faraday)		
☐ Impianti elettrici in luoghi con pericolo di esplosione (locali ATEX)		
Ubicazione impianto (se dive	rso dalla sede)	
Via	n Città	CAP
Persona da contattare	tel	Email
Descrizione sintetica dell'atti	vità (es. ambulatorio medico, uffici, stabilime	ento distributore carburanti ecc )
Descrizione sintetica dell'atti	vita (es. ambaiatorio medico, amei, stabilime	into, distributore cursulanti, ecc.,
Caratteristiche impianto		
Alimentato in:   Bassa Tension	e (400/230 Volt)	V) con cabina propria n° cabine
Potenza contrattuale	[kW] Superficie indicativa dell'ambiente di la	avoro (sommare tutti i piani)[m²
Attività soggetta a certificato pr	evenzione incendi 🗆 sì 🗀 no Anno insta	allazione impianto
Impianto di protezione contro le	e scariche atmosferiche (gabbia di faraday, parafu	lmini ad aste, ecc.) □ sì □ no
N. parafulmini ad aste S	uperficie protetta da gabbia di faraday	[m²] altro
Impianti elettrici in locali a risch	io di esplosione (Locali ATEX) 🗆 sì 🗆 no	
data//	Tiı	mbro e firma del richiedente
<u> </u>		