

MODELLO n.01_NA
MODULO DI ISCRIZIONE ELENCO DITTE DEL COMUNE DI NAPOLI
PER MANUTENTORE / INSTALLATORE

IL SOTTOSCRITTO (*dati del Titolare/Amministratore/Legale Rappresentante*)

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____

LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA (*dati della Ditta*)

RAGIONE SOCIALE _____

P.IVA _____ INDIRIZZO _____

CAP _____ COMUNE _____ PROVINCIA _____

TELEFONO _____ FAX _____

EMAIL _____ PEC _____

richiede l'iscrizione nell'Elenco Ditte abilitate ad operare nel Catasto Impianti Termici del Comune di Napoli.

TIPOLOGIA DEGLI IMPIANTI GESTITI (<i>crociare</i>)		
<input type="checkbox"/> COMBUSTIBILE GASSOSO, LIQUIDO E SOLIDO Richiesto: 1) certificato CCIAA con abilitazioni ai sensi del DM 37/08 art.1 c.2 lett. c) e lett. e) 2) Taratura di tutti gli strumenti analizzatori utilizzati	<input type="checkbox"/> SOLO COMBUSTIBILE LIQUIDO E SOLIDO Richiesto: 1) certificato CCIAA con abilitazioni ai sensi del DM 37/08 art.1 c.2 lett. c) 2) Taratura di tutti gli strumenti analizzatori utilizzati (solo per combustibile liquido)	<input type="checkbox"/> POMPE DI CALORE E/O MACCHINE FRIGORIFERE Richiesto: 1) certificato CCIAA con abilitazioni ai sensi del DM 37/08 art.1 c.2 lett. c) 2) Attestato di certificazione aziendale ai sensi del DPR 146/2018 art.8 3) Patentino Frigorista (ai sensi del DPR 146/2018 art.7) di tutti i tecnici che effettueranno manutenzione su pompe di calore e/o macchine frigorifere.

Documenti da allegare:

- certificato CCIAA (sempre);
- taratura di tutti gli strumenti analizzatori utilizzati (solo per impianti a combustibile liquido e gassoso).

ATTENZIONE!! COMPILARE IN MANIERA COMPLETA LA TABELLA SUL RETRO!!

Tab.1 - ELENCO DEI TECNICI AZIENDALI CHE REDIGONO I RAPPORTI DI CONTROLLO

Cognome e Nome	Codice Fiscale	E-mail	Analizz. di combustione * (Modello/matricola)	Patentino frigorista
				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

* compilare solo in caso di impianti a combustibile liquido o gassoso

I dati personali conferiti ad Axa S.r.l., in qualità di trattamento, saranno trattati per finalità istituzionali ed obblighi di legge ai sensi del Regolamento EU 2016/679. Per tutte le altre informazioni relative al trattamento dei Suoi dati può inviare una mail all'indirizzo info.fg@axavit.it.

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 al fine di ricevere comunicazioni informative e promozionali sui servizi di Axa S.r.l.

Data _____

TIMBRO E FIRMA DEL TITOLARE/AMMINISTRATORE
(oppure apporre firma digitale)