

Modulo di notifica „Messa in servizio delle tubazioni a vapore o acqua calda“

Ai sensi dell'art. 11 cpv. 1 dell'ordinanza sull'utilizzo di attrezzature a pressione (OUAP) le aziende assicurate LAINF devono notificare per iscritto alla Suva tutte le attrezzature a pressione prima della loro messa in servizio, anche in caso di modifiche importanti. La notifica va inoltrata a:

Suva, Ufficio notifiche OUAP, Casella postale 4358, 6002 Lucerna.

I campi contrassegnati in rosso sono obbligatori.

Adressen

- Gestore:**
- Persona di contatto:** **Mail:**
- N. impresa Suva:**
- Proprietario:**
- Installatore impianto:**
- Persona di contatto:** **Tel.:**

Tubazioni

Le tubazioni vengono chiuse una volta al mese o più spesso?

- ☐ no
☐ sì, compilare tutto il modulo

- Le tubazioni sono concepite e dimensionate nel campo della resistenza allo scorrimento plastico?
☐ no
☐ sì, compilare tutto il modulo

Se si è risposto due volte "no" basta indicare il luogo (punto 1, pagina 2), firmare il modulo e spedirlo all'indirizzo sopra indicato.

Se si risponde "sì" a una delle domande sopra elencate, bisogna completare i campi contrassegnati in blu.

Camere sotto pressione	1:	2:	3:
DN	mm	mm	mm
Contenuto (aria, acqua ecc.)			
Pressione di concessione (PC)	bar	bar	bar
Pressione massima ammissibile (PS)	bar	bar	bar
Temperatura di concessione (min./max.)	°C	°C	°C
Valvole di sicurezza - pressione di scatto - quantità/DN - portata di scarico per valvola	bar Nm ³ /h	/ bar / Nm ³ /h	/ bar / Nm ³ /h
Manometro → graduazione	- bar	- bar	- bar
Altri dispositivi di sicurezza			

Se vengono elencate diverse tubazioni con la stessa pressione e la stessa temperatura, allegare l'elenco con i contrassegni

☐ **Elenco delle tubazioni in allegato**

☐ Dichiarazione di conformità del fabbricante in allegato

Luogo e installazione

• **Indirizzo:**

• **Luogo di utilizzo:**

☐ All'aperto ☐ Interrato ☐ Nel locale

☐ Schema meccanico allegato

• **Protezione contro i danni meccanici:**

☐ Necessaria, misure: ☐ Non necessaria, breve motivazione:

• **Installazione dell'attrezzatura a pressione (con integrazione nell'ambiente circostante):**

☐ Il/la sottoscritto/a conferma che l'installazione è stata eseguita conformemente alle istruzioni del fabbricante e alle regole della tecnica.

Ispezione sotto la propria responsabilità

• **Richiesta di esonero dall'obbligo di ispezione:**

☐ Il/la sottoscritto/a conferma che sono soddisfatti i criteri per l'esonero dall'obbligo di ispezione e che è garantita la manutenzione secondo il manuale e il piano di manutenzione accluso. Si allega anche la motivazione della richiesta di esonero secondo il punto 9 della direttiva CFSL 6516.

Luogo, data:

Nome del gestore:

Allegati:	☐ Dichiarazione di conformità	☐ Motivazione per l'esonero e	☐ Piano di manutenzione
	☐ Schema meccanico	☐ Attestazione delle qualifiche e	☐ Piano di ispezione
	☐ Elenco tubazioni	☐ Informazioni complementari:	

Stampare il formulario e spedirlo per posta alla Suva, Meldestelle DGVV
(compresi gli allegati secondo la direttiva CFSL 6516)

Inviare il formulario per e-mail
(compresi gli allegati secondo la direttiva CFSL 6516)