

Documento da redigere su carta intestata dell'impresa richiedente**DOMANDA DI VALIDAZIONE IN DEROGA DEI
DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE (DPI)**

Ai sensi dell'art.15, comma 3, del D.L. 18/2020 convertito, nella L.27/2020
e modificato dall'art.66bis del D.L 34/2020 convertito nella L.77/2020

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

codice fiscale _____ residente in (indirizzo, città e provincia)

in qualità di titolare/legale rappresentante della ditta _____

con sede legale in (indirizzo, città e provincia) _____

e con P.I./C.F. n. _____

**intende mettere in commercio dispositivi di protezione individuale di cui dell'art.15,
comma 3, del D.L. 18/2020 convertito, con modificazioni, nella L.27/2020 e modificato
dall'art.66bis del D.L. 34/2020 convertito nella L.77/2020**

A tal fine, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi delle disposizioni
contenute nel codice penale e nelle leggi speciali in materia

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti degli art.38, 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000

Impresa con domicilio fiscale nella REGIONE LAZIO

SI NO
(barrare la voce che interessa)

Operazione di importazione presso scali della REGIONE LAZIO

SI NO
(barrare la voce che interessa)

Di assumersi le responsabilità connesse all'importazione ed immissione in commercio dei dispositivi di protezione individuale e della rispondenza dei prodotti ai requisiti di cui ai criteri semplificati approvati in data 24/09/2020 dal Comitato tecnico previsto dall'art.66bis, terzo comma, del D.L. 34/2020.

In particolare dichiara, attraverso la compilazione della sottostante tabella: tipologia del dispositivo, modello specifico, produttore, norma tecnica seguita nella progettazione fabbricazione dei prodotti che intende importare e mettere in commercio.

Tabella elaborata sulla base dei dispositivi indicati nel documento approvato in data 24/09/2020

Protezione	Tipologia	Modello (da compilare in stampatello)	Produttore (da compilare in stampatello)	Normativa tecnica	Barrare se di interesse
Vie respiratorie	Semimaschera filtrante			UNI EN 149:2009	
Occhi	Occhiali a maschera			UNI EN 166:2004	
Occhi e mucose	Visiera			UNI EN 166:2004	
Corpo	Camice, tute, calzari e cuffie			UNI EN 14126:2004 UNI EN ISO 13688:2013	
Mani	Guanti monouso			UNI EN 420:2010 UNI EN ISO 21410:2020 UNI EN ISO 374-5:2017 UNI EN ISO 374-2:2020	

Il dispositivo è stato realizzato secondo la normativa tecnica in uso in _____

la cui normativa standard di riferimento è _____

che ha contenuti equivalenti alla seguente norma tecnica europea _____

(Da compilarsi nel caso in cui il prodotto sia stato realizzato in Paese extracomunitario)

Il sottoscritto allega la seguente documentazione in lingua italiana redatta in conformità ai criteri approvati dal Comitato tecnico in data 24/09/2020, attestandone la conformità agli originali:

- Relazione descrittiva completa del DPI e dell'uso di destinazione (file in pdf da denominare "relazione") corredata da:
disegni e schemi di progettazione e fabbricazione (file in pdf da denominare "disegni");
descrizione della confezione minima di vendita (file in pdf da denominare "confezione");

elenco dei requisiti essenziali di salute e sicurezza applicabili al DPI (file in pdf da denominare “requisiti”);

riferimento alle norme applicate (file in pdf da denominare “normativa tecnica”);

- Istruzioni d’uso e informazione del fabbricante (file in pdf da denominare “istruzioni”);
- Rapporto delle prove sperimentali effettuate per verificare la conformità del/dei prodotto/i alle norme tecniche (file in pdf da denominare “rapporto di prova”);
- Fotografie del DPI di qualità adeguata a permetterne l’identificazione univoca ed il confronto con le foto riportate nel rapporto di prova (file in pdf o jpg da denominare “foto 1. Foto 2”)
- Eventuali certificati CE (file in pdf da denominare “certificati”).

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

FIRMA _____

Il presente modulo di domanda compilato e sottoscritto, va inviato in formato pdf (file da denominare “domanda”), corredato da tutta la documentazione richiesta e da copia in formato “pdf” del documento di identità del dichiarante (file da denominare “documento”), esclusivamente al seguente indirizzo di posta elettronica certificata:

validazionedpi@regione.lazio.legalmail.it

La data della domanda sarà quella di avvenuta consegna al suddetto indirizzo PEC

RIEPILOGO PER L’INVIO:

- File pdf “domanda” (obbligatorio)
- File pdf “documento” (obbligatorio)
- File pdf “relazione” (obbligatorio)
- File pdf “disegni” (obbligatorio)
- File pdf “confezioni” (obbligatorio)
- File pdf “requisiti” (obbligatorio)
- File pdf “normativa tecnica” (obbligatorio)
- File pdf “istruzioni” (obbligatorio)
- File pdf “rapporto di prova” (obbligatorio)
- File pdf o jpg “foto” (obbligatorio)
- File pdf “certificati” (facoltativo)