

COMUNICAZIONE DI AVVENUTA VERIFICA PERIODICA DEL/I SISTEMA/I DI
PROTEZIONE DI INTERFACCIA

Il/La sottoscritto/a

nome _____ cognome _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

residente in via _____ Comune _____

provincia _____

(ULTERIORI DATI PER SOGGETTI DIVERSI DA PERSONA FISICA)

in qualità di _____ del/della (società, impresa,
ente, associazione, condominio, ecc.) _____ con sede
legale in _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

in qualità di Utente Attivo e con riferimento all'impianto di produzione di seguito identificato:

Indirizzo: _____;

Comune: _____;

Provincia di _____;

Codice POD del punto di connessione principale alla rete del Gestore della Rete di
Distribuzione: IT016E000 _____;

Codice CENSIMP: _____;

Codice di Rintracciabilità: _____;

comunica che in data _____ sono state effettuate le verifiche con cassetta prova
relè, previste dalle Norme CEI applicabili, dei seguenti sistemi di protezione di interfaccia:

SPI n. 1

Marca: _____;

Modello: _____;

Matricola: _____;

SPI n. 2

Marca:_____;

Modello:_____;

Matricola:_____;

SPI n. 3

Marca:_____;

Modello:_____;

Matricola:_____;

Allegati:

- Scheda di manutenzione;
- Stampa del/i rapporto/i di prova.

Luogo, Data _____

L'Utente Attivo

Nota: Allegare un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.