

Rif. Pratica VV.F. n.

**DICHIARAZIONE DI CORRETTA POSA DEI RIVESTIMENTI PROTETTIVI  
(vernici intumescenti, intonaci, lastre) PER ELEMENTI COSTRUTTIVI PORTANTI  
E/O SEPARANTI AI FINI DELLA RESISTENZA AL FUOCO  
(punto 1.1, lettera b), dell'Allegato II del D.M. 4 maggio 1998)**

**CORRETTA POSA DEI RIVESTIMENTI PROTETTIVI PER ELEMENTI PORTANTI/SEPARANTI**  
da trattarsi, in carta semplice ed in originale, da parte del titolare dell'attività

Il sottoscritto installatore		cognome		nome	
domiciliato in		via - piazza		n. civico	c.a.p.
provincia	telefono	nella sua qualità di		titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.	
della impresa		ragione sociale ditta, impresa, ente, società			
con sede in		via - piazza		n. civico	c.a.p.
comune	provincia	telefono			
avendo eseguito i lavori di applicazione di rivestimenti protettivi per alcuni elementi strutturali per l'edificio					
identificazione dell'edificio, complesso, etc.					
piano, locale, e quanto altro necessario per una corretta individuazione					
sito in		via - piazza		n. civico	c.a.p.
comune	provincia	telefono			
di proprietà di		ditta, società, ente, impresa, etc.			
con sede in		via - piazza		n. civico	c.a.p.
comune	provincia	telefono			

per gli elementi dal sottoscritto protetti

**DICHIARA LA CORRETTA POSA IN OPERA**

secondo quanto previsto dal fornitore/produttore del rivestimento protettivo e secondo le procedure da questo indicate per il tipo di supporto dell'elemento protetto (pulizia, tipo e quantitativo di protettivo, ciclo/i di applicazione, modalità di giunzione delle lastre etc.) in conformità inoltre alle eventuali disposizioni ed ipotesi adottate dal professionista che ha valutato la resistenza al fuoco.

Per una puntuale individuazione dei singoli elementi costruttivi protetti dal sottoscritto installatore, per l'individuazione del tipo di protezione adottata, per la tipologia del prodotto protettivo installato, si unisce, sul retro della presente dichiarazione, l'elenco degli elementi costruttivi stessi con i riferimenti di identificazione numerici e di individuazione esattamente corrispondenti a quanto rilevabile dalla relazione valutativa mod. REL.REI a firma del professionista:

titolo professionale	cognome	nome
iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio di		con il numero
provincia		n. iscrizione
iscritto negli elenchi del M.I. ai sensi della legge 7 dicembre 1984, n. 818		n. iscrizione
domiciliato in		n. civico
c.a.p.	comune	provincia
via - piazza		telefono

Data

Firma installatore

sigla installatore

**ELENCO DEGLI ELEMENTI PROTETTI AI FINI DELLA RESISTENZA AL FUOCO**

Quando lo spazio a disposizione per ciascun elemento non è sufficiente, rimandare ad apposito documento allegato. Qualora inoltre il numero degli elementi è superiore a quelli previsti, accludere elencazione aggiuntiva che forma parte integrante della presente.

Numero identificativo adottato nel MOD CERT REI	Elemento tipo e sua posizione
---	-------------------------------

Identificazione del prodotto protettivo	
Dati commerciali produttore (Società, Ditta etc.)	
Via - piazza	n. civico c.a.p. comune provincia
Modalità applicative (descrizione sintetica)	
Con la sottoscrizione del seguente documento attesta inoltre:	
<input type="checkbox"/> che le modalità applicative corrispondono a quanto disposto dal produttore del rivestimento <input type="checkbox"/> che l'elemento è stato protetto secondo quanto previsto nella relazione valutativa del professionista citato	

Identificazione del prodotto protettivo	
Dati commerciali produttore (Società, Ditta etc.)	
Via - piazza	n. civico c.a.p. comune provincia
Modalità applicative (descrizione sintetica)	
Con la sottoscrizione del seguente documento attesta inoltre:	
<input type="checkbox"/> che le modalità applicative corrispondono a quanto disposto dal produttore del rivestimento <input type="checkbox"/> che l'elemento è stato protetto secondo quanto previsto nella relazione valutativa del professionista citato	

Identificazione del prodotto protettivo	
Dati commerciali produttore (Società, Ditta etc.)	
Via - piazza	n. civico c.a.p. comune provincia
Modalità applicative (descrizione sintetica)	
Con la sottoscrizione del seguente documento attesta inoltre:	
<input type="checkbox"/> che le modalità applicative corrispondono a quanto disposto dal produttore del rivestimento <input type="checkbox"/> che l'elemento è stato protetto secondo quanto previsto nella relazione valutativa del professionista citato	

La presente dichiarazione si sviluppa dalla pagina 1 alla pagina   tutte siglate dal sottoscritto installatore.

\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma installatore

N.B. La presente dichiarazione deve essere prodotta al titolare dell'attività che la consegnerà al professionista incaricato della redazione della dichiarazione di corrispondenza dell'elemento in opera compreso l'eventuale rivestimento protettivo mod. DICH.CORRISP., secondo quanto disposto dal punto 1.1, lettera b), dell'Allegato II del D.M. 4.5.1998.

sigla installatore

Numero identificativo adottato nel MOD CERT REI	Elemento tipo e sua posizione			

Identificazione del prodotto protettivo		Dati commerciali produttore (Società, Ditta etc.)		
Via - piazza	n. civico	c.a.p.	comune	provincia
Modalità applicative (descrizione sintetica)				
Con la sottoscrizione del seguente documento attesta inoltre:				
<input type="checkbox"/> che le modalità applicative corrispondono a quanto disposto dal produttore del rivestimento <input type="checkbox"/> che l'elemento è stato protetto secondo quanto previsto nella relazione valutativa del professionista citato				

Identificazione del prodotto protettivo		Dati commerciali produttore (Società, Ditta etc.)		
Via - piazza	n. civico	c.a.p.	comune	provincia
Modalità applicative (descrizione sintetica)				
Con la sottoscrizione del seguente documento attesta inoltre:				
<input type="checkbox"/> che le modalità applicative corrispondono a quanto disposto dal produttore del rivestimento <input type="checkbox"/> che l'elemento è stato protetto secondo quanto previsto nella relazione valutativa del professionista citato				

Identificazione del prodotto protettivo		Dati commerciali produttore (Società, Ditta etc.)		
Via - piazza	n. civico	c.a.p.	comune	provincia
Modalità applicative (descrizione sintetica)				
Con la sottoscrizione del seguente documento attesta inoltre:				
<input type="checkbox"/> che le modalità applicative corrispondono a quanto disposto dal produttore del rivestimento <input type="checkbox"/> che l'elemento è stato protetto secondo quanto previsto nella relazione valutativa del professionista citato				

FOGLIO AGGIUNTIVO

sigla installatore