

TIMBRO AZIENDA

**CERTIFICAZIONE ATTIVITA' DETERGENZA E DISINFEZIONE  
APPARECCHIATURE ED IMPIANTI AMBIENTI NON SANITARI**

(Prot. 24/04/2020, D.M. 37/08, D.M. 274/96 art. 1(e), D.Lgs 81/08 Allegato IV)

Committente: \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

P.Iva \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ Cod. Ateco: \_\_\_\_\_

**SITO:**

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Data dell'Intervento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Rapporto di lavoro n. \_\_\_\_\_

**IMPIANTI/APPARECCHIATURE PRESENTI:**

(descrizione) \_\_\_\_\_

**ATTIVITÀ SVOLTA:**

Attrezzatura utilizzata: \_\_\_\_\_

(Eventuale) certificazione: \_\_\_\_\_ rilasciata da: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

**REGISTRAZIONE VARIABILI MICROCLIMATICHE:**

Temperatura (°C): \_\_\_\_\_ [18-20 inverno; oltre 7 °C inferiore all'esterna in estate]

Umidità relativa (%): \_\_\_\_\_ [40-60% inverno; 40-50% estate]

Velocità dell'aria (postazione di lavoro) (m/s): \_\_\_\_\_ [0,05 – 0,3 m/sec]

VMC o prese aria esterna presenti: Si  No  Se sì, indicare i volumi di ricambio (vol/ora): \_\_\_\_\_

**PRODOTTI DETERGENZA E DISINFEZIONE UTILIZZATI:**

NOME COMMERCIALE	DESCRIZIONE/ PRINCIPIO ATTIVO	METODO APPLICAZIONE(1)	UTILIZZO SU(2):	S.T. (3)	S.S. (4)
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(1) Specificare se vapore, aerosol, liquido puro, liquido in diluizione; (2) specificare se usato per batteria, vasca raccolta condensa, griglie, canali, ... (3) S.T. Scheda Tecnica, indicare se allegata; (4) S.S. Scheda di Sicurezza, indicare se allegata

In relazione a tutto quanto sopra, ed in conformità alle definizioni di cui all'art. 1 del D.M. 274/96, relativamente alla "sanificazione" per la parte concernente le variabili termofisiche e la funzionalità degli impianti di climatizzazione e condizionamento, pertinenti alle qualità della nostra Impresa, iscritta agli elenchi della CCIAA della Provincia di \_\_\_\_\_ con la lettera C di cui al D.M. 37/08, alle indicazioni di cui alle Circolari su richiamate del Ministero della Sanità, in osservanza del supporto ai doveri del Datore di Lavoro secondo il D.Lgs 81/08 ss.mm.ii. si rilascia la presente dichiarazione a far valore per gli obblighi di Legge.

L'Impresa

Il Committente

Il committente ha l'obbligo di verificare i servizi oggetto del presente verbale entro otto giorni dall'intervento, procedendo ai necessari test di campionamento, anche di carattere distruttivo, al fine di riscontrarne gli eventuali vizi, anche occulti. Il committente dovrà comunicare all'impresa, con raccomandata R.R. anticipata via PEC, gli eventuali vizi riscontrati, specificandone natura ed entità in modo dettagliato, entro tre giorni dalla scoperta. Quanto sopra, in deroga ai termini previsti dall'art. 1495 C.C.