

Spett.le
DEVAL S.p.A..a s.u
Via Clavalitè, 8
11100 AOSTA AO

PEC: produttori@pec.devalspa.it

DICHIARAZIONE DI VERIFICA DEL SISTEMA DI PROTEZIONE

Codice POD: IT009E _____

Dichiarazione di verifica del sistema di protezione

Il/La **sottoscritto/a**, (nome e cognome) _____,
in qualità di Tecnico della (Ragione Sociale della ditta di appartenenza) _____
operante nel settore _____
avente estremi di abilitazione professionale _____,
ai sensi del DL 8/8/85 N.443, consapevole delle conseguenze per dichiarazioni false e mendaci, in riferimento alla
Delibera ARERA 249/2019/R/EEL del 16 Aprile 2019,

DICHIARA

Che il sistema di protezione di interfaccia (SPI) installato presso l'impianto dell'Utente produttore

Nome e Cognome (in caso di società, indicare la Ragione Sociale) _____

presso il Comune di _____ Località _____ Prov. _____

Indirizzo _____ N° _____ CAP _____

in accordo a quanto previsto dalla Del. 786/2016/R/EEL, in data ____ / ____ / ____ è stato verificato
secondo le norme CEI vigenti, per mezzo di (indicare):

AUTOTEST (SPI integrato all'inverter)

Altra modalità (indicare la modalità) _____

Si allega il report della verifica con cassetta relè.

Data ____ / ____ / ____

Il **DICHIARANTE** (timbro e firma)