

La sottoscritta Officina _____
che esercita attività di _____
con sede in _____ Prov. (____),
indirizzo _____ n. _____ cap _____
Tel. _____ Fax _____ e-mail _____
nella persona del referente tecnico _____
Partita IVA _____
Codice Fiscale _____

dichiara

sotto la propria responsabilità di essere in possesso della lista della dotazione minima di attrezzature qui di seguito elencata necessaria ad effettuare le operazioni di trasformazione dei veicoli in modo sicuro e qualitativamente adeguato

1. *Ponte sollevatore*
2. *Trapano elettrico con punte e frese*
3. *Goniometro da officina per il corretto posizionamento della multivalvola G.P.L.*
4. *Chiave di dinamometria per verificare che i bulloni delle staffe di montaggio siano correttamente serrati*
5. *Saldatrice elettrica*
6. *Strumentazione per la diagnosi dell'impianto di alimentazione/accensione dei veicoli*
7. *Compressore per aria*
8. *Analizzatori di gas di scarico, omologato ai sensi del D.M. 628/96, per la taratura dell'impianto a gas*
9. *Pompa idraulica, manometro F.S.P. 0-400 bar ed accessori per la prova idraulica delle tubazioni dell'impianto a gas*
10. *Serie di chiavi utensili assortite*
11. *Banco da lavoro con morse*
12. *Idoneo multimetro digitale*
13. *Rilevatore elettronico fughe di gas per il rilevamento delle perdite (in alternativa fluido commerciale per il rilevamento di perdite non contenente ammoniaca, agenti corrosivi o chimici incompatibili con i materiali del sistema)*
14. *Pistola stroboscopica con prontuario sui dati di anticipo delle vetture più comuni*
15. *Attrezzatura per lo smontaggio in sicurezza della multivalvola (solo per installazione metano)*

dichiara

- che l'impresa è iscritta, con riferimento alla Legge 122/92, modificata dalla Legge 507/96, in una delle seguenti sezioni del registro delle imprese esercenti attività di autoriparazione

- a) Meccanica e Motoristica;
- b) Elettrauto

- che l'impresa adempie agli obblighi di legge concernenti la sicurezza sul luogo di lavoro
- che il luogo di lavoro è di mq _____

dichiara

- di richiedere la Relazione Tecnica per l'installazione di impianti _____ (specificare se entrambi GPL e metano o uno solo dei carburanti)

Il **Consorzio Ecogas**, attraverso il proprio personale tecnico, si riserva il diritto di effettuare una visita di verifica entro 3 mesi dalla data della presente.

Data _____

Timbro dell'Impresa e Firma del Referente Tecnico
