Cioffi Servizi
www.cioffiservizi.it

MODULO RILIEVO CANCELLO BATTENTE

UNA ANTA MOTORIZZATO

Il Regolamento Prodotti da Costruzione CPR 305/2011/UE e la Norma di prodotto UNI EN 13241, individua nel costruttore del cancello l'unico che può rilasciare la Dichiarazione di Prestazione (DoP). Chi automatizza un cancello manuale diventa il costruttore della chiusura motorizzata – Macchina - (Direttiva Macchine 2006/42/CE) e deve aggiungere eventuali sicurezze in riferimento alle norme UNI EN 12453:2017 e UNI EN 12978:2009.
Questo Servizio offerto su tutto il territorio nazionale Isole comprese, attraverso la compilazione dei moduli rilievo a seguire, la aiuterà a redarre al meglio la documentazione, come richiesto dalla normativa vigente.

Qualora pervenissero moduli incompleti o poco chiari, provvederemo a contattarvi e la pratica risulterà sospesa fino al chiarimento delle informazioni. Il costo del servizio Vi verrà inviato tramite preventivo scritto e inzierà il suo decorso alla conferma dell'avvenuto pagamento. Per info cell. 327 7911459 Successivamente all'accettazione del preventivo, per velocizzare la pratica, inviare via mail a info@cioffiservizi.it copia del bonifico bancario.

1. Completare il modulo rilievo in tutte le sue parti;
2. Compilare scrivendo in stampatello, in modo leggibile oppure direttamente dal PC utilizzando la funzione Compila e firma;
3. Inserire "NP" nel campo del prodotto Non Presente oppure "ART" se Artigianale realizzato in officina "ND" non disponibile;
4. Inserire il peso della singola anta;
5. Inserire la dimensione e lo spessore dei tubolari in mm;
6. Se si dispone dei disegni del cancello allegarli alla presente documentazione in formato pdf oppure jpg (NO dwg);
7. **Invia il modulo compilato a** info@cioffiservizi.it

Studio CM Cioffi Servizi - Contatti: 327 7911459 Mauro - 327 7188597 Federico
Sede Legale: Via Greguoli n. 2/B – 31048 San Biagio di Callalta (TV)
Sede Operativa: Via Luigi Einaudi n. 31 - 31030 Dosson di Casier (TV)

MODULO RILIEVO CANCELLO BATTENTE 1 ANTA MOTORIZZATO

www.cioffiservizi.it

☐ CANCELLO di nuova costruzione

☐ CANCELLO preesistente (presa in carico)

Se cancello preesistente (presa in carico) compilare i campi seguenti:

- Documentazione (fascicolo): ☐ Assente ☐ Presente
- Marcatura CE: ☐ Assente ☐ Presente
- Contratto di manutenzione: ☐ Assente ☐ Presente
- Anno di produzione: __/__/____ ☐ ND (non disponibile)
- Interventi di riparazione / sostituzione eseguiti _____

_____

DATI DEL COSTRUTTORE DEL MANUFATTO

RAG. SOCIALE

INDIRIZZO N. CAP

CITTÀ PROV. P. IVA.

C.F. TEL.

CELL. E-MAIL

RESPONSABILE MARCATURA CE

NUM. IDENTIFICATIVO FPC FPC = Manuale per il controllo della produzione in fabbrica

NUM. DI COMMESSA .....

Il numero identificativo del cancello verrà inserito automaticamente dallo Studio Cioffi Servizi

DATI DEL COSTRUTTORE DELLA MACCHINA

☐ Medesimo del costruttore del manufatto

RAG. SOCIALE

INDIRIZZO N. CAP

CITTÀ PROV. P. IVA.

C.F. TEL.

CELL. E-MAIL

RESPONSABILE MARCATURA CE

NUM. DICHIARAZIONE CE DI CONFORMITÀ

MODULO RILIEVO CANCELLO BATTENTE 1 ANTA MOTORIZZATO

www.cioffiservizi.it

DATI DEL CLIENTE COMMITTENTE

CITTÀ PROV.

VIA N.

DATA INSTALLAZIONE PRESUNTA

INDIRIZZO E LOCALITÀ INSTALLAZIONE DEL CANCELLO: ☐ Medesimo del cliente committente

CITTÀ PROV.

VIA N.

AMBIENTE DI UTILIZZO

- ☐ RESIDENZIALE
- ☐ CONDOMINIALE
- ☐ INDUSTRIALE
- ☐ MAGAZZINO, LUOGO PUBBLICO

TIPOLOGIA D'USO

- ☐ CARRAIO
- ☐ PEDONALE

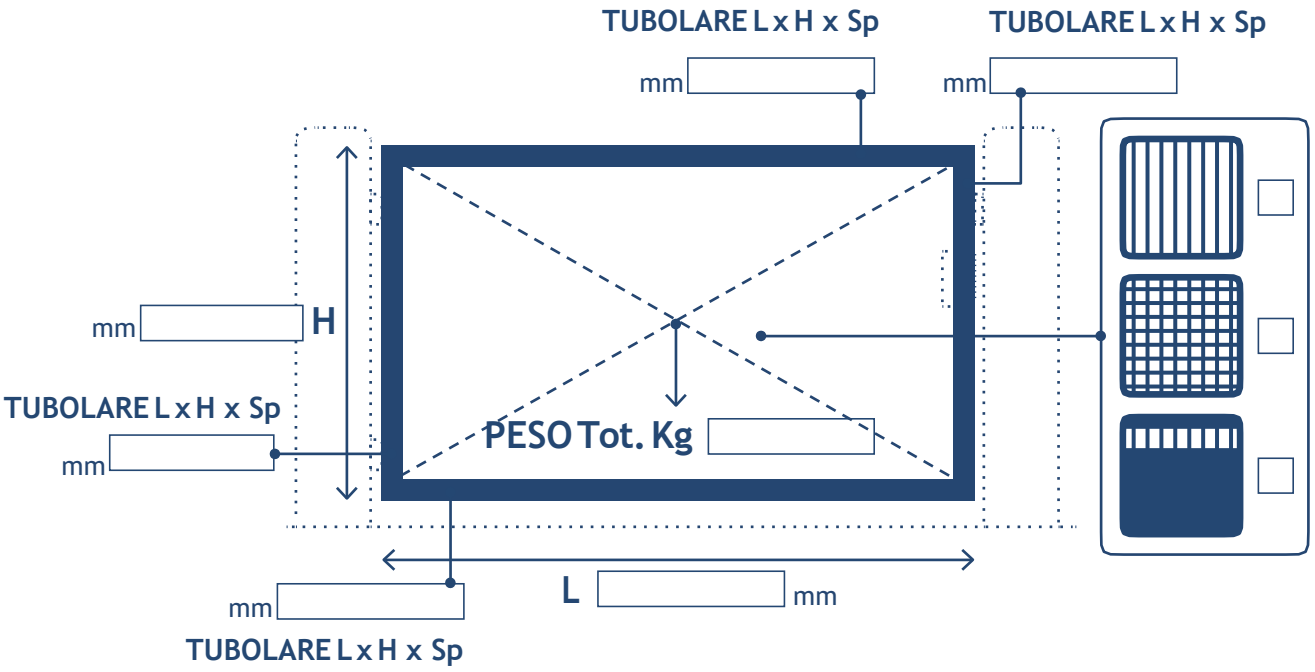
STUDIO CM di Cioffi Mauro con sede in via Greguoli, 2B 31048 San Biagio di Callalta (TV), informa che, sia ai sensi dell'art. 616 c.p., sia ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679, i dati personali ordinari che riguardano la Sua Azienda forniti verbalmente nel passato come quelli che saranno forniti nel futuro nell'ambito delle offerte e dei rapporti di fornitura saranno oggetto di trattamento per finalità gestionali, statistiche, commerciali, di marketing, promozionali, di tutela del credito, di gestione assicurazione e cessione del credito, mediante la consultazione, l'elaborazione, il raffronto, l'interconnessione, la comunicazione / diffusione ed ogni altra opportuna opera- zione di trattamento. Si precisa che il conferimento dei dati richiesti è necessario ai fini della stipula e del mantenimento dei rapporti di fornitura del servizio. Si fa inoltre presente che i predetti dati possono essere comunicati a società, enti, consorzi, banche ed associazioni operanti in Italia e nei paesi membri dell'U.E. aventi finalità commerciali, di ricerche di mercato, di marketing, gestionali, di gestione dei sistemi informativi, assicurative, di intermediazione finanziaria bancaria o non bancaria,di factoring, di recupero dei crediti, le quali potranno a loro volta comunicare i dati, o concedere l'accesso ad essi, nell'ambito dei propri soci, aderenti, utenti e relativi aventi causa per specifiche ricerche di mercato e promozione o vendita. I dati predetti possono essere comunicati anche a trasportatori, spedizionieri ed agenti doganali.

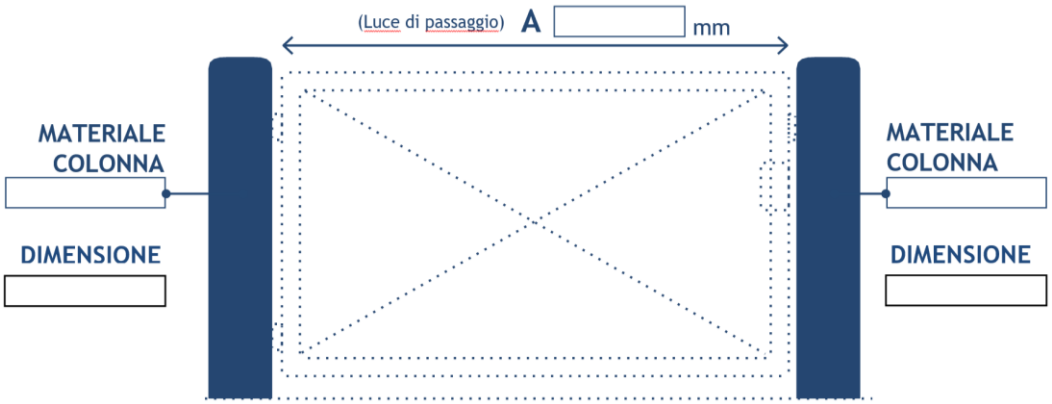
Con l'invio del presente modulo e la sua firma in calce, concedete a STUDIO CM la delega parziale e non esclusiva a richiedere ai fornitori che indicherete quali produttori degli accessori da usare per i cancelli da marcare, le schede tecniche di tali accessori, o altre informazioni inerenti la pratica. La delega avrà validità unicamente per il rapporto creato per la presente pratica, e non avrà valore che per i dati pertinenti ad essa.

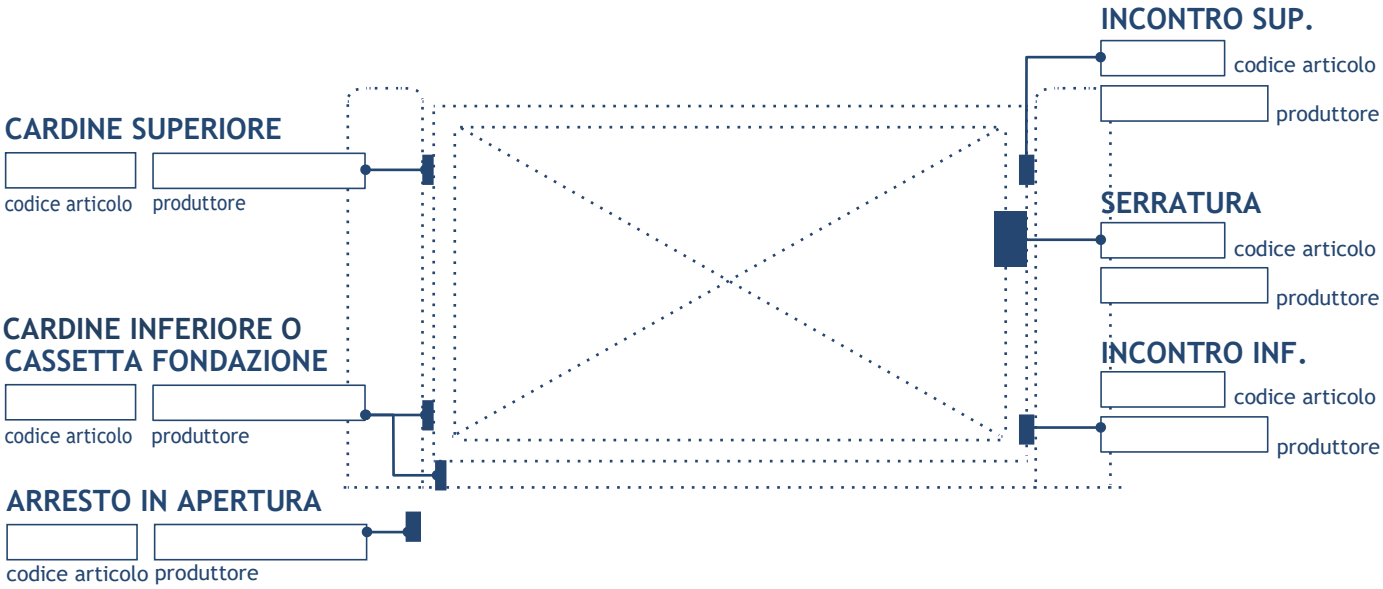
DATA FIRMA DEL COSTRUTTORE DELLA MACCHINA _____

MODULO RILIEVO CANCELLO BATTENTE 1 ANTA MOTORIZZATO

www.cioffiservizi.it







È PRESENTE LA FUNE ANTICADUTA O SISTEMA ALTERNATIVO?

☐ SI
☐ NO
☐ _____

NUM. CANCELLI IDENTICI

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

1 2 3 4 5 6 7 8 9

MODULO RILIEVO CANCELLO BATTENTE 1 ANTA MOTORIZZATO

www.cioffiservizi.it

Descrizione della tipologia di tamponamento: _____

Tipologia di trattamento superficiale anticorrosione:

☐ **Zincato a caldo** ☐ **Zincato a freddo** ☐ **Acciaio inox aisi 304**

☐ **Verniciato a liquidi** ☐ **Verniciato a polveri** ☐ **Acciaio inox aisi 316**

☐ **Fondo antiruggine** ☐ **Verniciatura a rullo/pennello** ☐ **Acciaio corten**

Dimensione montante verticale (se presente):

TUBOLARE L x H x Sp [ ]

Dimensione traversa orizzontale intermedia (se presente):

TUBOLARE L x H x Sp [ ]

Fascicoli in formato: ☐ **PDF** ☐ **Cartaceo (con sovrapprezzo dovuto alla stampa in bianco/nero)**

Chi si occupa della saldatura? Nome_____ Cognome_____ **dispone di patentino**? SI ☐ NO ☐

L'Azienda è Certificata secondo la UNI EN 1090-1? SI ☐ NO ☐

Chi si occupa di firmare la Dichiarazione di Prestazione (legale rappresentante dell'azienda)?

Nome_____ Cognome_____

Chi si occupa dell'installazione del cancello in cantiere? Nome_____ Cognome_____

Chi si occupa di eseguire il verbale di collaudo? Nome_____ Cognome_____

Chi si occupa di automatizzare il cancello? Nome_____ Cognome_____

Chi si occupa di eseguire il report delle forze d'impatto? Nome_____ Cognome_____

Chi si occupa di installare i componenti di sicurezza? Nome_____ Cognome_____

Chi si occupa di eseguire l'analisi dei rischi per la valutazione del rischio associate ai pericoli dovuti alla movimentazione della chiusura? Nome_____ Cognome_____

N.B. Le sole fotocellule non sono considerate un componente di sicurezza

PIANO DI PRODUZIONE - PROSPETTO GENERALE

ID	Fase	Operatore nome e cognome	Responsabile FPC nome e cognome
01	Rilievo in cantiere		
02	Progettazione		
03	Elaborazione ed esecuzione offerta		
04	Reperimento acquisto del materiale		
05 06 07	Accettazione Immagazzinamento prelievo materiale		
08	Produzione		
09	Lavorazioni esterne		
10	Prova carico del vento		
11	Montaggio in cantiere		
12	Prova di funzionalità e forza di azionamento		
13	Prova di sgancio e deragliamento		
14	Prova contro i movimenti involontari del vento		
15	Ispezioni		
16	Documentazione chiusura		

COMPITI DELL'INSTALLATORE DELL'AUTOMAZIONE

ID	Elenco dei pericoli significativi	Operatore nome e cognome
01	Corretta progettazione impianto elettrico	
02	Installazione automazione e scelta dei componenti	
03	Verifica pericolo causato da schiacciamento	
04	Verifica pericolo causato da cesoiamento	
05	Verifica pericolo causato da trascinamento	
06	Verifica pericolo causato da convogliamento	
07	Verifica pericolo causato da impatto	
08	Verifica pericolo causato da uncinamento	
09	Verifica pericolo causato da taglio	
10	Verifica pericolo causato da sollevamento	
11	Verifica pericolo causato da sorgente di energia e dai comandi motorizzati	
12	Verifica pericolo causato da imprigionamento	
13	Verifica pericolo causato da intrappolamento	
14	Verifica pericolo causato dalla caduta dell'anta o parti	
15	Verifica pericolo causato da dispositivo di bloccaggio	
16	Verifica pericolo causato da perdita di stabilità	
17	Verifica pericolo causato da materiale vetrato	
18	Verifica pericolo causato da inciampo o scivolamento	
19	Verifica pericolo causato dalla modifica delle impostazioni	

MODULO RILIEVO CANCELLO BATTENTE 1 ANTA MOTORIZZATO

www.cioffiservizi.it

DATI IDENTIFICATIVI DEI COMPONENTI MACCHINA

Attuatore - Motoriduttore: Produttore_____ Codice_____

Centralina di comando: Produttore_____ Codice_____

Encoder: Produttore_____ Codice_____

Segnalatore luminoso: Produttore_____ Codice_____

Selettore a chiave: Produttore_____ Codice_____

Radioricevente: Produttore_____ Codice_____

Radiocomandi: Produttore_____ Codice_____

Coppia fotocellule 1: Produttore_____ Codice_____

Coppia fotocellule 2: Produttore_____ Codice_____

Coppia fotocellule 3: Produttore_____ Codice_____

Coppia fotocellule 4: Produttore_____ Codice_____

Costa sicurezza 1: Produttore_____ Codice_____

Costa sicurezza 2: Produttore_____ Codice_____

Costa sicurezza 3: Produttore_____ Codice_____

Costa sicurezza 4: Produttore_____ Codice_____

Costa ausiliaria 1: Produttore_____ Codice_____

Costa ausiliaria 2: Produttore_____ Codice_____

Costa ausiliaria 3: Produttore_____ Codice_____

Costa ausiliaria 4: Produttore_____ Codice_____

Cremagliera: Produttore_____ Codice_____

Arresto di emergenza: Produttore_____ Codice_____

Per costa di sicurezza si intende che rispetta la norma UNI EN 12978

Il cancello è stato sottoposto alla prova di impatto secondo norma EN 12453:2017 con il misuratore di forza e si dispone del relativo report? ☐ SI ☐ NO

Specificare le zone a rischio di impatto, schiacciamento, convogliamento, uncinamento e soluzioni adottate:

.....

.....

.....

.....