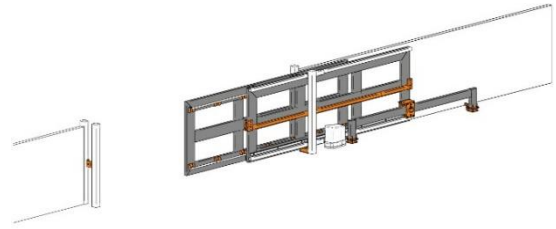




Cioffi Servizi  
[www.cioffiservizi.it](http://www.cioffiservizi.it)



## MODULO RILIEVO CANCELLO AUTOPORTANTE TELESCOPICO GUARDIAN 2 ANTE

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 Macchina (Direttiva Macchine 2006/42/CE) e deve aggiungere eventuali sicurezze in riferimento alla norma UNI EN 12453:2017; UNI EN 12978:2009.

Questo servizio, attraverso la compilazione dei moduli 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 è consultabile nel sito [www.cioffiservizi.it](http://www.cioffiservizi.it)

La pratica inizierà il suo decorso alla conferma dell'avvenuto pagamento.

Anticipare via mail a [info@cioffiservizi.it](mailto:info@cioffiservizi.it) copia del bonifico bancario.

1. Completare il modulo in tutte le sue parti;
2. Compilare scrivendo in stampatello, in modo leggibile;
3. Inserire "NP" nel campo del prodotto Non Presente oppure "ART" Artigianale se realizzato in officina;
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](mailto:info@cioffiservizi.it)

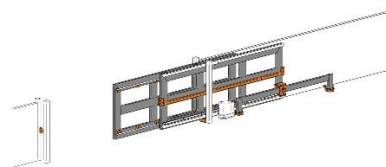
Studio CM

Via Greguoli n. 2/B - 31048 San Biagio di Callalta (TV) - Tel. 327 7911459 Mauro - 327 7188597 Federico



# MODULO RILIEVO CANCELLO AUTOPORTANTE TELESCOPICO GUARDIAN 2 ANTE

www.cioffiservizi.it



INDIRIZZO E LOCALITÀ INSTALLAZIONE DEL CANCELLO: .....

DATI DEL CLIENTE COMMITTENTE

CITTÀ  PROV.

VIA  N.

DATA INSTALLAZIONE PRESUNTA

## AMBIENTE DI UTILIZZO

- RESIDENZIALE
- CONDOMINIALE
- INDUSTRIALE
- MAGAZZINO, LUOGO PUBBLICO

## TIPOLOGIA D'USO

- PEDONALE
- CARRAIO

## MOVIMENTAZIONE

- MANUALE
- PREDISPOSTO AUTOMAZIONE  
(a carico dell'elettricista)

## DATI DEL COSTRUTTORE DEL MANUFATTO

RAG. SOCIALE

INDIRIZZO  N.  CAP

CITTÀ  PROV.  P. IVA.

C.F.  TEL.

CELL.  E-MAIL

RESPONSABILE MARCATURA CE (FPC)

NUM. IDENTIFICATIVO FPC  IL COSTRUTTORE È ANCHE INSTALLATORE?  SÌ  NO

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 operazione 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.

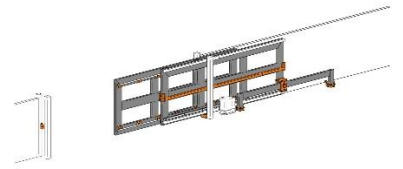
DATA    FIRMA DEL COSTRUTTORE \_\_\_\_\_





# MODULO RILIEVO CANCELLO AUTOPORTANTE TELESCOPICO GUARDIAN 2 ANTE

[www.cioffiservizi.it](http://www.cioffiservizi.it)



Descrizione della tipologia di tamponamento: \_\_\_\_\_

Tipologia di trattamento superficiale anticorrosione:

- |                                               |                                                        |                                                |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Zincato a caldo      | <input type="checkbox"/> Zincato a freddo              | <input type="checkbox"/> Acciaio inox aisi 304 |
| <input type="checkbox"/> Verniciato a liquidi | <input type="checkbox"/> Verniciato a polveri          | <input type="checkbox"/> Acciaio inox aisi 316 |
| <input type="checkbox"/> Fondo antiruggine    | <input type="checkbox"/> Verniciatura a rullo/pennello | <input type="checkbox"/> 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 \_\_\_\_\_

Ulteriori specifiche da fornire:

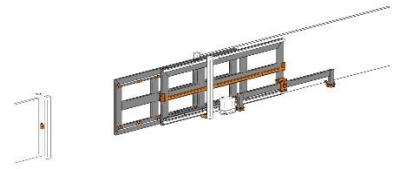
---

---



# MODULO RILIEVO CANCELLO AUTOPORTANTE TELESCOPICO GUARDIAN 2 ANTE

[www.cioffiservizi.it](http://www.cioffiservizi.it)



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	Accettazione		
06	Immagazzinamento		
07	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 deragliament		
14	Prova contro i movimenti involontari del vento		
15	Ispezioni		
16	Documentazione chiusura		