

## SICUREZZA ANTINCENDIO MATERIALI DI ALLESTIMENTO

**DICHIARAZIONE DI CORRETTA POSA IN OPERA DEI MATERIALI CLASSIFICATI AI FINI DELLA REAZIONE AL FUOCO (compresi i prodotti vernicianti ignifuchi di cui al d.m. 6.3.92, e punto 2.0 dell'Allegato II del D.M. 4 maggio 1998)**

Manifestazione: \_\_\_\_\_

Ditta Espositrice: \_\_\_\_\_  
(ragione sociale ditta, impresa, ente, società)

Padiglione n°: \_\_\_\_\_ Stand n°: \_\_\_\_\_ Altro: \_\_\_\_\_

Il Sottoscritto: \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome)

In qualità di: \_\_\_\_\_  
(Titolare, legale rappresentante, amministratore, ecc)

dell'impresa: \_\_\_\_\_  
(ragione sociale ditta, impresa, ente, società)

con sede in: \_\_\_\_\_  
(via-piazza, n.civico, c.a.p)

\_\_\_\_\_  
(Comune, Provincia, telefono)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA CHE**

(Ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 445/2000 )

i materiali di allestimento che verranno/sono stati installati dal sottoscritto e riportati nell'elenco che segue, sono rispondenti ai codici di omologazione e/o alle prescritte certificazioni di reazione al fuoco, di cui all'art.10 del D.M. 26 Giugno 1984.

| Tipo di impiego | Descrizione materiale |
|-----------------|-----------------------|
| - pedane        |                       |
| - pavimento     |                       |
| - pareti        |                       |
| - tendaggi      |                       |
| - cielino       |                       |
| - altro         |                       |
| -               |                       |

**DICHIARA INOLTRE LA CORRETTA POSA IN OPERA DEI MATERIALI**

secondo quanto previsto dal fornitore/produttore e secondo le procedure da questo fornite.

(Per una puntuale individuazione dei singoli materiali posti in opera dal sottoscritto, si informa che le dichiarazioni di conformità, le omologazioni e/o i rapporti di prova saranno tenuti nello stand a disposizione per eventuali controlli).

\_\_\_\_\_ Data

\_\_\_\_\_ Firma installatore

Questo modulo deve essere compilato e consegnato a : **UFFICIO CONTROLLO ALLESTIMENTI DI FIERA MILANO S.p.A**