

Dichiarazione per Acquisto Gas Fluorurati (F-Gas)

In riferimento al Regolamento Europeo n° 517/2014 del 16 aprile 2014, Art. 6 - punto 3, riguardante i Gas Fluorurati ad effetto serra, che richiede di verificare che gli acquirenti di F-Gas siano in possesso delle relative certificazioni, Vi preghiamo di compilare il questionario sotto riportato e di rispedirlo controfirmato all'indirizzo da noi indicato.

Art. 6 - Tenuta dei registri - punto 3

3. Ai fini dell'articolo 11, paragrafo 4, le imprese che forniscono gas fluorurati a effetto serra istituiscono registri contenenti informazioni pertinenti relative agli acquirenti di gas fluorurati a effetto serra, compresi i seguenti dettagli:

- a) i numeri dei certificati degli acquirenti; e
 b) le rispettive quantità di gas fluorurati a effetto serra acquistati.

Le imprese che forniscono gas fluorurati a effetto serra conservano tali registri per almeno cinque anni.

Le imprese che forniscono gas fluorurati a effetto serra, su richiesta, mettono tali registri a disposizione dell'autorità competente dello Stato membro interessato o della Commissione. Nella misura in cui i registri contengano informazioni ambientali, si applica, a seconda dei casi, la direttiva 2003/4/CE o il regolamento (CE) n. 1367/2006.

QUESTIONARIO DA COMPILARE

RAGIONE SOCIALE			
INDIRIZZO INCLUSO N° CIVICO			
COMUNE		CAP	PROV.
PERSONA DI RIFERIMENTO		TEL.	
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		P.IVA	

Con la presente si dichiara di acquistare i gas refrigeranti fluorurati (F-Gas) per il seguente utilizzo, per il quale è richiesta certificazione aziendale e/o attestazione personale, come indicato nell'art. 10 del Regolamento Europeo 517/2014.

- | | | |
|---|--------------------------|--|
| 1) AVVIAMENTO E MANUTENZIONE IMPIANTI (FRIGORISTA/INSTALLATORE) | <input type="checkbox"/> | copia certificati necessaria |
| 2) UTENTE FINALE UTILIZZATORE DI F-GAS SU PROPRI IMPIANTI | <input type="checkbox"/> | copia certificati necessaria |
| 3) MANUTENZIONE SISTEMI A/C VEICOLI A MOTORE CAT. M1-N1 DI CLASSE I | <input type="checkbox"/> | copia attestato necessaria |
| 4) PRIMA CARICA IMPIANTI (COSTRUTTORE/OEM) | <input type="checkbox"/> | copia attestato necessaria |
| 5) RIVENDITA F-GAS A SOGGETTI TERZI | <input type="checkbox"/> | ok sufficiente solo presente dichiarazione |
| 6) ESPORTATORE F-GAS AL DI FUORI DEL TERRITORIO UNIONE EUROPEA | <input type="checkbox"/> | ok sufficiente solo presente dichiarazione |
| 7) ALTRI UTILIZZI NON CITATI NELL'ART. 10 DEL REGOLAMENTO EUROPEO | <input type="checkbox"/> | ok sufficiente solo presente dichiarazione |

Importante :

se l'acquisto degli F-Gas è effettuato per le attività di cui ai punti 1), 2), 3) e 4) è necessario presentare, oltre alla presente dichiarazione, copia fotocopiata e/o scansata elettronicamente della certificazione d'impresa e/o della certificazione personale (patentino frigoristi) e/o dell'Attestato di Qualifica/Formazione (recupero gas fluorurati da apparecchiature A/C veicoli cat. M1-N1 classe I).

Si dichiara di essere in possesso delle seguenti certificazioni per :

Attività di Installazione, manutenzione o riparazione di apparecchiature fisse di refrigerazione, condizionamento d'aria e pompe di calore contenenti taluni gas fluorurati ad effetto serra (articolo 8 del D.P.R. n. 43/2012) svolte ai sensi dell'articolo 2 del Regolamento (CE) n. 303/2008.

	<u>n° certificazione</u>	<u>data emissione</u>	<u>data scadenza</u>
Certificazione Impresa	_____		

Certificazione Personale	<u>Nominativi dipendenti certificati</u>		
	<u>nome e cognome</u>	<u>codice fiscale</u>	<u>n° certificazione</u>
1	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____

Attività di recupero dei gas refrigeranti fluorurati nei veicoli a motore cat. M1-N1 in accordo al Regolamento (CE) n° 307/2008.

Attestato di Qualifica (AUTO)	<u>Nominativi dipendenti certificati (indicare numero)</u>		
	<u>nome e cognome</u>	<u>n° attestato</u>	<u>data emissione</u>
1	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____

La Società Certificata si impegna a comunicare a Morelli S.p.A. qualunque variazione riguardante i rinnovi delle Certificazioni e la modifica dei nominativi dei dipendenti incaricati.

Nota Bene : INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS. 196/2003:

Vi informiamo che i dati raccolti verranno trattati e conservati secondo correttezza e utilizzati esclusivamente per adempiere a specifici obblighi previsti dal Regolamento europeo 517/2014 conseguenti al rapporto di collaborazione con la Società e di cui alla presente richiesta. Non saranno oggetto di comunicazione né di diffusione. In ogni momento è possibile esercitare i diritti previsti dall'articolo 13 del decreto legislativo 196/2003 ed in particolare chiedere la correzione, integrazione o cancellazione degli stessi. Si informa inoltre che il titolare del trattamento ad ogni effetto di legge è Morelli S.p.A., con sede in via del Ponte di Mezzo, 54 Firenze (FI) ed il responsabile del trattamento dei dati è Roberto Morelli (Legale Rappresentante Pro Tempore Morelli S.p.A.)

Data:

Timbro e firma

Pregasi trasmettere il questionario compilato al seguente indirizzo:

a mezzo e-mail (formato acrobat pdf) → f-gas@morellispa.it

a mezzo fax → 055.363060

a mezzo posta → Morelli S.p.A. - Via del Ponte di Mezzo, 54 - 50127 Firenze (FI)