

**ANS**agenzia nazionale
per la sicurezza

RICHIESTA DI VERIFICA SU UNITÀ DA DIPORTO (D.Lgs 171/05 - D.M. 146/2008)	COD. AGENZIA _____
---	---------------------------

Proprietario: _____ Tel./Cell. _____	
Indirizzo: _____ Comune: _____ Prov: _____ CAP: _____	
C.F./P. IVA: _____ E-Mail: _____	
Armatore: _____ Tel./Cell. _____	
Indirizzo: _____ Comune: _____ Prov: _____ CAP: _____	
C.F./P. IVA: _____ E-Mail: _____	
Agenzia nautica: _____	
Indirizzo: _____ Comune: _____ Prov: _____ CAP: _____	
C.F./P. IVA: _____ E-Mail: _____	
Telefono: _____ Fax: _____ Persona di riferimento: _____	
Emissione fattura a: Proprietario (<input type="checkbox"/>) Armatore (<input type="checkbox"/>) Agenzia nautica (<input type="checkbox"/>)	
Spedizione Attestato (se diverso dal Proprietario): Armatore (<input type="checkbox"/>) Agenzia nautica (<input type="checkbox"/>)	
TIPOLOGIA DI VERIFICA RICHIESTA:	
Certificato di Sicurezza : Rilascio (iniziale) (<input type="checkbox"/>) Rinnovo (<input type="checkbox"/>) Convalida (<input type="checkbox"/>) evento straordinario**	
Certificato di Idoneità al Noleggio: Rilascio (iniziale) (<input type="checkbox"/>) Rinnovo (<input type="checkbox"/>) Convalida (<input type="checkbox"/>) evento straordinario**	
Altro : Cambio motore * (<input type="checkbox"/>)altro.....	
Licenza di Navigazione n° _____ rilasciata il _____ da _____	
Certificato di Sicurezza n° _____ rilasciato il _____ da _____ scadenza _____	
*Per cambio motore indicare: potenza vecchio motore _____ potenza nuovo motore _____ potenza max. installabile su unità: _____	
**Per evento straordinario descrivere avarie subite ed eventuali modifiche apportate:	
ATTUALE USO DELL'UNITÀ DA DIPORTO: Privato (<input type="checkbox"/>) Locazione (<input type="checkbox"/>) Noleggio (<input type="checkbox"/>) Attività subacquea (<input type="checkbox"/>) Insegnamento navigazione (<input type="checkbox"/>)	
DATI DELL'UNITÀ DA DIPORTO: non marcata (ex Legge 50/71) (<input type="checkbox"/>) marcata CE (<input type="checkbox"/>)	
Imbarcazione con motore entro bordo senza vela (<input type="checkbox"/>) imbarcazione con motore fuoribordo senza vela (<input type="checkbox"/>)	
Imbarcazione a vela con motore ausiliario entro bordo (<input type="checkbox"/>) Imbarcazione a vela con motore ausiliario fuoribordo (<input type="checkbox"/>)	
Imbarcazione a vela senza motore (<input type="checkbox"/>) Imbarcazione a motore e a vela (motorsailer) (<input type="checkbox"/>)	
Nome unità da diporto: _____ Sigla e n° d'iscrizione: _____	
Lunghezza in m.: _____ con n° _____ motori di tipo: _____ e potenza complessiva pari a: _____	
La verifica sarà effettuata da un ispettore ANS qualificato presso: _____	
Località: _____	
<p>1. L'importo per l'effettuazione della verifica è di € _____ + iva (se dovuta) come indicato nel tariffario ANS.</p> <p>2. Nel caso di non conformità rilevate nel corso della verifica, che rendessero necessaria un'ispezione supplementare, verranno addebitate le spese di trasferta e verrà valutato da ANS se addebitare l'impegno orario aggiuntivo dell'ispettore (85,00 €/h).</p> <p>3. Il pagamento dovrà essere effettuato a favore dell'Agenzia Nazionale per la Sicurezza S.r.l. a mezzo bollettino postale o bonifico bancario anticipato, indicando nella causale la dicitura "Verifica su unità da diporto", il nome e il numero di targa. Resta possibile il pagamento a mezzo contanti per importi < ad € 1000,00 e/o assegno bancario.</p> <p>4. Il Proprietario deve fornire all'ispettore la documentazione tecnica necessaria all'esecuzione della visita richiesta.</p> <p>5. Il Proprietario si impegna a rendere accessibile ed ispezionabile l'imbarcazione ed a fornire la necessaria assistenza all'ispettore incaricato durante tutta la visita, oltre a dettagliate informazioni sui rischi specifici ai sensi del Dlgs. 81/08.</p> <p>6. Il proprietario/armatore dichiara di aver preso atto del regolamento dell'Organismo ANS e di non aver eseguito modifiche sostanziali delle caratteristiche originarie dell'unità.</p> <p>(controfirmare solo nel caso di visita di rinnovo) Firma _____</p>	
Timbro e firma per accettazione delle condizioni e informazioni sopra riportate	
Data: ____/____/____	IL RICHIEDENTE ANS

Privacy: Ai sensi del D.Lgs. 196/03, Agenzia Nazionale per la Sicurezza Srl garantisce la riservatezza delle informazioni fornite. I dati verranno utilizzati allo scopo previsto dal presente contratto. Il richiedente dichiara di aver preso visione dell'informativa.