



PUNTI VENDITA: CORREGGIO TEL.0522 633211_VIGNOLA TEL.059 772020_CASTELNUOVO RANGONE TEL.059 535602_SASSUOLO TEL.0536 805007
MODENA TEL.059 335370_REGGIO EMILIA TEL.0522 943036_PARMA TEL.0521 649704_BOLOGNA ROVERI TEL.051 6821337_ZOLA PREDOSA TEL.051 6167190

DICHIARAZIONE D'USO

PER ACQUISTO GAS FLUORURATI (F-Gas)

In funzione del Nuovo Regolamento Europeo n° 517/2014 riguardante i Gas Fluorurati ad effetto serra, che dal 1 gennaio 2015 introduce l'obbligo per le aziende che forniscono F-Gas di verificare che gli acquirenti siano in possesso delle relative certificazioni/attestati, si richiede la compilazione della seguente dichiarazione.

Con la presente, il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

residente a _____ Provincia (___)

Via _____ n. _____

In qualità di titolare/legale rappresentante della ditta:

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'Art. 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, **dichiara di acquistare i gas refrigeranti fluorurati (f-gas) per il seguente utilizzo e di essere in possesso dei requisiti richiesti.** (Riportare una "X" in corrispondenza dell'attività svolta e verificare il requisito richiesto)

		Attività svolta	Requisiti richiesti
	1	Installazione/Avviamento/Manutenzione sistemi di refrigerazione/impianti di condizionamento	Certificazione Personale/ Certificazione Impresa
	2	Rivenditore componenti per la refrigerazione/condizionamento f-gas o rivenditore f-gas	Nessun requisito
	3	Costruttore di apparecchiature per refrigerazione/condizionamento	Nessun requisito
	4	Esportare f-gas al di fuori del territorio UE	Nessun requisito
	5	Centro Assistenza condizionamento Auto	Attestato formazione professionale

Con riferimento ai punti 1;5 si dichiara di essere in possesso delle seguenti certificazioni:

Certificazione Impresa (CIF)

Numero Certificazione	Data emissione	Data scadenza

Certificazione Personale (PIF) / Attestato di formazione personale

Nome e Cognome	Numero Certificazione	Data emissione	Data scadenza



Sede centrale con sistema qualità certificato UNI EN ISO 9001:2008

CARBONI s.p.a. – con socio unico
42015 Correggio (RE)
Via Mandrio, 1/B - 3/A
Tel. 0522 633211
Fax 0522 631790
carboni@carboni.com
www.carboni.com
PEC: amministrazione@pec.carboni.com

Cap. Soc. 3.120.000 € i.v.
R.E.A. c/o C.C.I.A.A. R.E. N. 182258
Reg. Imprese 01391810353/R.E.
C.F. e P.I. 01391810353

CARBONI

Si allega copia del documento d'identità del dichiarante

La ditta si impegna inoltre a comunicare tempestivamente all'azienda in indirizzo qualunque variazione rispetto a quanto dichiarato

Data _____ Firma _____

Si richiede di trasmettere il seguente modulo compilato accompagnato dalla documentazione richiesta tramite fax (0522-631963) o tramite e-mail

(clienti.idraulica@carboni.com)