



**RICHIESTA DI REVISIONE DELL'ATTESTATO DI ESAME CE DEL TIPO**  
D. Lgs. 17/2010

Il sottoscritto		in qualità di	
della ditta produttrice			
con sede in			
CAP	Comune	Prov.	
Tel	Fax	Mobile	
Email	PEC		
P.IVA	C.F.		

Con la presente richiede Vostro intervento per la valutazione di conformità ai requisiti essenziali di sicurezza della Direttiva 2006/42/CE per la seguente macchina, meglio descritta e rappresentata nella documentazione allegata:

Ponte elevatore per veicoli     Apparecchio di sollevamento di persone con un rischio di caduta verticale superiore a 3 m

Marca	Modello
Attestato n°	Data Attestato
Modifiche	
Allegati	
Macchina sottoposta a prova:	

Sottoscrivendo la presente domanda il Costruttore dichiara di non aver sottoposto domanda ad altro Organismo Notificato.

Documentazione tecnica come specificato nel Regolamento Generale di Certificazione RG01 di Sicurcert disponibile sul sito [www.sicurcert.com](http://www.sicurcert.com) oppure da richiedere a mezzo mail all'indirizzo [sicurcert@sicurcert.com](mailto:sicurcert@sicurcert.com).

Sottoscrivendo la presente richiesta il Cliente acconsente, anche ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30-06-2003 n. 196 (e successive modifiche ed integrazioni) e del Regolamento Europeo 679/2016 – GDPR e del Decreto Legislativo nr. 17 del 27 gennaio 2010, all'inserimento del suo nominativo nella lista anagrafica dei Clienti di Sicurcert S.r.l., al relativo trattamento dei dati, alla pubblicazione di tale lista ed a pubblicazioni di altro tipo eseguite da Sicurcert S.r.l., nonché alle comunicazioni dovute alla Pubblica Amministrazione. Il Cliente dichiara anche di essere stato adeguatamente informato circa le finalità del suddetto trattamento nonché dei diritti sanciti a tutela della riservatezza dei suoi dati.

Luogo \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Il Richiedente (Timbro e Firma)