

File Tecnico numero: 2655TF

| DATI DEL FABBRICANTE / MANUFACTURER'S DATA | |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Nome Azienda / Company Name | A.N.C.I. SERVIZI SRL a socio unico |
| Indirizzo / Address | CIMAC, via Aguzzafame 60/B 27029 Vigevano |
| Paese / Country | Italy |
| Telefono / Phone | 038184722 |
| Email | info@cimac.it |
| Partita IVA / VAT Number | 07199040150 |
| Marchio / Mark | CIMAC |
| Persona di Contatto / Contact Person | Marco Piccolini |

| LUOGO DI PRODUZIONE / PRODUCTION SITE | | |
|---------------------------------------|---------------------|--------------|
| Nome Azienda / Company Name | Indirizzo / Address | Città / City |
| Luogo produzione 1 | Via Roma 1 | Milano |

| DATI RELATIVI AL DPI / PPE DATA | |
|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Codice Articolo | ARTICOLO DI PROVA |
| Modello | Calzatura bassa |
| Classificazione | I - Calzatura di cuoio e altri materiali, escluse le calzature interamente di gomma o interamente polimeriche |
| Misura | 35 - 48 |
| Destinazione d'uso del DPI | Edilizia, logistica, industria metalmeccanica. |
| Processo di lavorazione | Iniettata |
| DPI soggetto ad invecchiamento | Sì |

| | | | | | |
|----------------------------------|---------------------------|--------------------|-----|-------------------|----|
| Norme armonizzate di riferimento | EN ISO 20345:2022+A1:2024 | Cat Protezione DPI | S3S | Categoria del DPI | II |
|----------------------------------|---------------------------|--------------------|-----|-------------------|----|

| | |
|------------------------------------|-----|
| Categoria di protezione aggiuntiva | AN |
| Categoria di protezione aggiuntiva | HRO |

VALUTAZIONE DEI RISCHI (REQUISITI ESSENZIALI DI SALUTE E SICUREZZA IN ACCORDO ALL'ALLEGATO II DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/425) / RISK ASSESSMENT (ESSENTIAL HEALTH AND SAFETY REQUIREMENT ACCORDING TO ANNEX II OF THE REGULATION (EU) 2016/425)

| Number | Requisiti essenziali | Applicabile | Coperto da |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------|
| 1 | REQUISITI DI CARATTERE GENERALE APPLICABILI A TUTTI I DPI | <input checked="" type="checkbox"/> | Norma armonizzata |
| 1.1 | Principi di progettazione | <input checked="" type="checkbox"/> | Norma armonizzata |
| 1.1.1 | Ergonomia | <input checked="" type="checkbox"/> | Norma armonizzata |
| 1.1.2 | Livelli e classi di protezione | <input checked="" type="checkbox"/> | Norma armonizzata |
| 1.1.2.1 | Livello di protezione ottimale | <input checked="" type="checkbox"/> | Norma armonizzata |
| 1.1.2.2 | Classi di protezione adeguate a diversi livelli di rischio | <input checked="" type="checkbox"/> | Norma armonizzata |
| 1.2 | Innocuità dei DPI | <input checked="" type="checkbox"/> | Norma armonizzata |
| 1.2.1 | Assenza di rischi intrinseci e di altri fattori di disturbo | <input checked="" type="checkbox"/> | Norma armonizzata |
| 1.2.1.1 | Materiali costitutivi appropriati | <input checked="" type="checkbox"/> | Norma armonizzata |
| 1.2.1.2 | Stato della superficie soddisfacente di ogni parte di un DPI a contatto con l'utilizzatore | <input checked="" type="checkbox"/> | Norma armonizzata |
| 1.2.1.3 | Impedimento massimo ammissibile per l'utilizzatore | <input checked="" type="checkbox"/> | Norma armonizzata |
| 1.3 | Comfort ed efficacia | <input checked="" type="checkbox"/> | Norma armonizzata |
| 1.3.1 | Adeguamento dei DPI alla morfologia dell'utilizzatore | <input checked="" type="checkbox"/> | Norma armonizzata |
| 1.3.2 | Leggerezza e solidità | <input checked="" type="checkbox"/> | Norma armonizzata |
| 1.3.3 | Compatibilità tra tipi diversi di DPI destinati ad essere utilizzati simultaneamente | <input type="checkbox"/> | |
| 1.3.4 | Indumenti protettivi contenenti dispositivi di protezione amovibili | <input type="checkbox"/> | |
| 1.4 | Istruzioni e informazioni del Fabbricante | <input checked="" type="checkbox"/> | Istruzioni e informazioni del fabbricante |
| 2 | REQUISITI SUPPLEMENTARI COMUNI A DIVERSI TIPI DI DPI | <input checked="" type="checkbox"/> | Norma armonizzata |
| 2.1 | DPI dotati di sistemi di regolazione | <input checked="" type="checkbox"/> | Norma armonizzata |
| 2.2 | DPI che avvolgono le parti del corpo da proteggere | <input checked="" type="checkbox"/> | Norma armonizzata |
| 2.4 | DPI soggetti a invecchiamento | <input checked="" type="checkbox"/> | Istruzioni e informazioni del fabbricante |
| 2.5 | DPI suscettibili di restare impigliati durante l'impiego | <input type="checkbox"/> | |
| 2.6 | DPI destinati ad essere utilizzati in atmosfere potenzialmente esplosive | <input checked="" type="checkbox"/> | Norma armonizzata |

VALUTAZIONE DEI RISCHI (REQUISITI ESSENZIALI DI SALUTE E SICUREZZA IN ACCORDO ALL'ALLEGATO II DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/425) / RISK ASSESSMENT (ESSENTIAL HEALTH AND SAFETY REQUIREMENT ACCORDING TO ANNEX II OF THE REGULATION (EU) 2016/425)

| Number | Requisiti essenziali | Applicabile | Coperto da |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| 2.7 | DPI destinati ad interventi rapidi o a essere indossati o rimossi rapidamente | <input type="checkbox"/> | |
| 2.8 | DPI per interventi in situazioni estremamente pericolose | <input type="checkbox"/> | |
| 2.9 | DPI muniti di componenti regolabili o amovibili da parte dell'utilizzatore | <input checked="" type="checkbox"/> | Norma armonizzata |
| 2.12 | DPI con una o più marcature o indicazioni di identificazione riguardanti direttamente o indirettamente la salute e la sicurezza | <input checked="" type="checkbox"/> | Marcatura |
| 2.14 | DPI multirischio | <input checked="" type="checkbox"/> | Norma armonizzata |
| 3 | REQUISITI SUPPLEMENTARI SPECIFICI PER RISCHI PARTICOLARI | <input checked="" type="checkbox"/> | Norma armonizzata |
| 3.1 | Protezione da impatto meccanico | <input checked="" type="checkbox"/> | Norma armonizzata |
| 3.1.1 | Urti derivanti da cadute o proiezioni di oggetti e dall'impatto di una parte del corpo contro un ostacolo | <input checked="" type="checkbox"/> | Norma armonizzata |
| 3.1.2 | Cadute | <input checked="" type="checkbox"/> | Norma armonizzata |
| 3.1.2.1 | Prevenzione delle cadute a causa di scivolamento | <input checked="" type="checkbox"/> | Norma armonizzata |
| 3.1.3 | Vibrazioni meccaniche | <input type="checkbox"/> | |
| 3.2 | Protezione dalla compressione statica di una parte del corpo | <input checked="" type="checkbox"/> | Norma armonizzata |
| 3.3 | Protezione dalle lesioni meccaniche | <input checked="" type="checkbox"/> | Norma armonizzata |
| 3.6 | Protezione dal calore e | <input type="checkbox"/> | |
| 3.6.1 | Materiali costitutivi e altri componenti dei DPI | <input type="checkbox"/> | |
| 3.6.2 | DPI completi, pronti per l'uso | <input type="checkbox"/> | |
| 3.7 | Protezione dal freddo | <input type="checkbox"/> | |
| 3.7.1 | Materiali costitutivi e altri componenti dei DPI | <input type="checkbox"/> | |
| 3.7.2 | DPI completi, pronti per l'uso | <input type="checkbox"/> | |
| 3.8 | Protezione dalle scosse elettriche | <input type="checkbox"/> | |
| 3.8.1 | Dispositivi isolanti | <input type="checkbox"/> | |
| 3.8.2 | Dispositivi conduttori | <input type="checkbox"/> | |
| 3.9 | Protezione dalle radiazioni | <input type="checkbox"/> | |


VALUTAZIONE DEI RISCHI (REQUISITI ESSENZIALI DI SALUTE E SICUREZZA IN ACCORDO ALL'ALLEGATO II DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/425) / RISK ASSESSMENT (ESSENTIAL HEALTH AND SAFETY REQUIREMENT ACCORDING TO ANNEX II OF THE REGULATION (EU) 2016/425)

| Number | Requisiti essenziali | Applicabile | Coperto da |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------|
| 3.9.1 | Radiazioni non ionizzanti | <input type="checkbox"/> | |
| 3.9.2 | Radiazioni ionizzanti | <input type="checkbox"/> | |
| 3.9.2.1 | Protezione dalla contaminazione radioattiva esterna | <input type="checkbox"/> | |
| 3.9.2.2 | Protezione dall'irradiazione esterna | <input type="checkbox"/> | |
| 3.10 | Protezione dalle sostanze e dalle miscele pericolose per la salute e dagli agenti biologici nocivi | <input type="checkbox"/> | |
| 3.10.2 | Protezione dai contatti epidermici o oculari | <input type="checkbox"/> | |

COMPONENTI DEL DPI / PPE PARTS

| N. | Parte | Articolo | Colore | Descrizione | Numero Rapporto di Prova | Data Rapporto di Prova |
|----|---------------------|----------|--------|------------------------|--------------------------|------------------------|
| 4 | Tomaio (mascherina) | 1000 | Rosso | tessuto PE 3/30 350 gr | 22-1234-1-RP-1 | 2021-06-09 |
| 11 | Suola - Pianta | SUO001 | Nero | poliuretano | | |

ESEMPIO DI MARCATURA CE / EXAMPLE OF CE MARKING

| | |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| FILE (se diverso da immagine il file è caricato nello zip come allegato) |  |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

MEZZI DI CONTROLLO E PROVA IN PRODUZIONE PER GARANTIRE LA CONFORMITÀ / MEANS USED DURING THE PRODUCTION TO ENSURE THE CONFORMITY

IMBALLAGGIO / PACKAGING - DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ UE / EU DECLARATION OF CONFORMITY

| | |
|--------------------------------|--------------------------|
| Imballaggio | Scatolone da 10 paia |
| Dichiarazione di conformità UE | Disponibile sul sito web |
| Indirizzo del sito web | www.cimac.it |

[Scarica il file ZIP con tutti gli allegati](#)

| | | | |
|------------|------------|----|-----------------|
| Firmato il | 2025-03-24 | Da | Marco Piccolini |
|------------|------------|----|-----------------|