



File Tecnico numero: 968TF

DATI DEL FABBRICANTE / MANUFACTURER'S DATA	
Nome Azienda / Company Name	ACS
Indirizzo / Address	via prova 5 11111 ProvaCity
Paese / Country	Guatemala
Telefono / Phone	112233445566
Email	info@prova.it
Partita IVA / VAT Number	11223344
Marchio / Mark	Prova Marchio
Persona di Contatto / Contact Person	Claudio s1

MANDATARIO	
Nome Azienda / Company Name	
Indirizzo / Address	11111 ProvaCity
Paese / Country	
Telefono / Phone	
Email	
Partita IVA / VAT Number	
Persona di Contatto / Contact Person	

LUOGO DI PRODUZIONE / PRODUCTION SITE		
Nome Azienda / Company Name	Indirizzo / Address	Città / City
AA	AAA	AA

DATI RELATIVI AL DPI / PPE DATA	
Codice Articolo	Prova
Modello	Calzatura alla caviglia
Classificazione	I - Calzatura di cuoio e altri materiali, escluse le calzature interamente di gomma o interamente polimeriche
Misura	32 - 34
Destinazione d'uso del DPI	VENDITA SU MERCATO
Processo di lavorazione	aaaa
DPI soggetto ad invecchiamento	Sì



Norme armonizzate di riferimento	EN 13832-2:2018	Cat Protezione DPI		Categoria del DPI	III
---	-----------------	---------------------------	--	--------------------------	-----

Categoria di protezione aggiuntiva	PX
---	----

Chemical Agent
B - Acetone

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 type="checkbox"/>	
2	REQUISITI SUPPLEMENTARI COMUNI A DIVERSI TIPI DI DPI	<input type="checkbox"/>	
2.1	DPI dotati di sistemi di regolazione	<input type="checkbox"/>	
2.2	DPI che avvolgono le parti del corpo da proteggere	<input type="checkbox"/>	
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 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
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 type="checkbox"/>	
2.12	DPI con una o più marcature o indicazioni di identificazione riguardanti direttamente o indirettamente la salute e la sicurezza	<input type="checkbox"/>	
2.14	DPI multirischio	<input type="checkbox"/>	
3	REQUISITI SUPPLEMENTARI SPECIFICI PER RISCHI PARTICOLARI	<input type="checkbox"/>	
3.1	Protezione da impatto meccanico	<input type="checkbox"/>	
3.1.1	Urti derivanti da cadute o proiezioni di oggetti e dall'impatto di una parte del corpo contro un ostacolo	<input type="checkbox"/>	
3.1.2	Cadute	<input type="checkbox"/>	
3.1.2.1	Prevenzione delle cadute a causa di scivolamento	<input type="checkbox"/>	
3.1.3	Vibrazioni meccaniche	<input type="checkbox"/>	
3.2	Protezione dalla compressione statica di una parte del corpo	<input type="checkbox"/>	
3.3	Protezione dalle lesioni meccaniche	<input type="checkbox"/>	
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)	aa	aaa	aa		
11	Suola - Pianta	cb	cbb	cbcb		

ESEMPIO DI MARCATURA CE / EXAMPLE OF CE MARKING

Posizione della marcatura sul DPI	
Marchio del fabbricante	Image not found or type unknown
Codice Articolo	Prova
Indirizzo del fabbricante	via prova 5 11111 ProvaCity - Guatemala
Misura	43-45
Mese ed anno di produzione	
Numero di serie e/o di lotto	
Numero ed anno della norma armonizzata utilizzata	
Simbolo/i dei requisiti supplementari	
Marchatura CE	 Numero Organismo:



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

Fsdfsdfsddfsf

Sfdsffffffffffffffffffffffffffff

lio	Oiui	Uio	Uio
Uoi	Uio	Uio	Uio
Uoi	Uoi	Uio	uio

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

Imballaggio	
Dichiarazione di conformità UE	Disponibile sul sito web
Indirizzo del sito web	

Firmato il	2025-04-23	Da	Claudio Sironi
------------	------------	----	----------------