 Modulo per R 592 010: Stato 08.03.2024

.

**Raccomandazione di approvazione Qplus per prodotti e sistemi**

Istituto di prova (persona/funzione di contatto, indirizzo postale, indirizzo e-mail):

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Titolare della domanda/autorizzazione:

Produttore (persona/funzione di contatto, indirizzo postale, indirizzo e-mail):

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

1

1 Dati del laboratorio di prova (da compilare a cura del laboratorio di prova)

11 Classificazione dell'audit

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Approvazione Qplus. No: | Rapporto di prova No: |
| Prodotto/ famiglia di prodotti: |  |
| Prova di tipo: | — | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
| Test di estensione per: | . . . . . . . . . . . . . . . . | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
| Test di estensione a: | . . . . . . . . . . . . . . . . | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
| Test di sorveglianza esterna a: | . . . . . . . . . . . . . . . . | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
| Periodo di monitoraggio esterno: |  |
| . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . : | . . . . . . . . . . . . . . . . | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
| Linee guida Qplus applicabili: | [ ]  R 592 012-1 [ ]  R 592 014-1 [ ]  R 592 015 [ ]  R 592 . . .[ ]  R 592 012-2 [ ]  R 592 014-2 [ ]  R 592 016 [ ]  R 592 . . .[ ]  R 592 012-3 [ ]  R 592 014-3 [ ]  R 592 017 [ ]  R 592 . . . |

12 I Campioni

I campioni sono stati prelevati da:

[ ]  magazzino [ ]  produzione in corso [ ]  magazzino esterno [ ]  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Tempo di ritiro / periodo: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Numero totale di campioni: . . . . . .

13 Sistema / singolo componente

Sistema (sistema completo): . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Il sistema è completo? . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

contenente uno o più componenti di terze parti. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Diametro nominale appartenente al sistema: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Componente/i individuale/i: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Sistema speciale: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Componente/i speciale/i: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Per sistemi e componenti speciali: Approv. della procedura di prova da parte di: . . . .. . . . .

14 Autocontrollo

Nel caso delle prove di tipo e di estensione, la verifica delle "prestazioni" è facoltativa, ma i piani di prova e le registrazioni Q devono essere disponibili in ogni caso (vedere R 592 010, Allegato D).

Plausibilità dei piani di test: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Registri di qualità (il modulo è specificato?): . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Applicazione/attuazione: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

15 Sottoscritto

Il laboratorio di prova sottoscritto conferma le informazioni riportate nelle sezioni da 1 a 4, nonché l'esistenza di un contratto di monitoraggio esterno per il/i prodotto/i testato/i in conformità alla scheda prodotto allegata:

[ ]  sì [ ]  no, annullato per: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Luogo, data Firma: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

2 Dati del richiedente/titolare dell'autorizzazione (da compilare a cura del produttore)

Il suddetto rapporto di prova comprende

[ ]  i documenti di vendita presentati più di recente siano completi e aggiornati

[ ]  i documenti di vendita pubblicati su Internet siano completi e aggiornati

[ ]  i documenti di vendita nuovi, completi e aggiornati sono allegati

[ ]  i disegni dimensionali (allegati)

[ ]  Scheda prodotto completamente compilata (allegata)

Nome e qualifica del ...
... consulente esperto per i clienti: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

... consulente di cantiere esperto: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Assicurazione di responsabilità civile prodotti

Compagnia, numero di polizza, copertura: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Rilascio a Qplus

Luogo, data Firma: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**21 Dettagli del testo dell'autorizzazione**

Indicare il testo di autorizzazione desiderato. Qplus si riserva il diritto di adattare il testo di ammissione alla nomenclatura Qplus, se necessario.

[ ]  Per gli esami di rinnovo e proroga: Stesso testo di prima

Per le nuove autorizzazioni o le modifiche del testo (o l'aggiunta di un'altra lingua), si prega di fornire una raccomandazione sul testo:

|  |  |
| --- | --- |
| Tedesco |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Francese |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Italiano |  |

**3 Qplus** (da compilare a cura dell'ufficio Qplus)

Raccomandazione di autorizzazione

rilasciata (data, firma): . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Richiesta di rettifica (data, firma): . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Elaborazione ZKomm (data, firma): . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Autorizzazione concessa: ZKomm: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Osservazioni: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .