|  |
| --- |
| **Formulario di notifica per l'osservatore del mercato** |
| per macchine, dispositivi di protezione individuale, apparecchi a gas, attrezzature e recipienti semplici a pressione, ascensori e prodotti ai sensi dell'art. 19 let. g OSPro che presentano o sono sospettati di presentare carenze di sicurezza |
| **Compilare p.f. nel modo più completo e preciso possibile. Segnalazioni senza un chiaro mittente non possono essere trattate** |
| Vostro riferimento: |       |  | **Data:** |       |
| Indirizzo dell'osservatore:(cittadino/a, organo di controllo, autorità, ecc.) | Nome  |       |
|  | Cognome  |       |
|  | Azienda  |       |
|  | Indirizzo  |       |
|  | CAP/Luogo |       |       |
|  | tel/fax |       |  |       |
|  | e-mail  |       |  | www.      |
| Descrizione del prodotto |       |
| Modello/Tipo/MarcaNo di serie |       |
|  | nuovo: [ ]  | usato: [ ]  |  | anno di costruzione:      |
| **Luogo di stazionamento del prodotto:** | Luogo/azienda |       |
|  | Indirizzo  |       |
|  | Persona di contatto |       |
|  | CAP/Luogo |       |       |
|  | tel/fax |       |  |       |
|  | e-mail  |       |  | www.      |
| Presunto difetto:(giustificare p.f.) |       |
| Indirizzo della persona responsabile della messa in circolazione (produttore, importa-tore, venditore) | Nome/azienda |       |
|  | Indirizzo  |       |
|  | Personna di contatto |       |
|  | CAP/Luogo |       |       |
|  | tel/fax |       |  |       |
|  | e-mail  |       |  | www.      |
| Osservazioni: |       |
| Si prega di inviare il formulario unitamente ad eventuali documenti per posta all'indirizzo sottostante o per e-mail a:**Segreteria di Stato dell’economia SECO** **Direzione del lavoro - Sicurezza dei prodotti****Holzikofenweg 36****3003 Berna** **abps@seco.admin.ch** |