

**DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' CEI 0-16: 2019-04**

1. Tipologia di apparecchiatura cui si riferisce la dichiarazione			
<b>Costruttore:</b> (Stabilimento di produzione)	Fimer S.p.A. Via S. Giorgio, 642 – 52028 Terranuova Bracciolini (AR) – Italy		
<b>Tipo apparecchiatura:</b>	Dispositivo di conversione statica	Dispositivo di interfaccia	Protezione di interfaccia
	Si	No	No
<b>Modello <sup>(1)</sup> costituito da:</b> - DC wiring box - Modulo di conversione - AC wiring box:	Opzioni DC wiring box:	Modulo di conversione:	Opzioni AC wiring box:
	DCWB-TRIO-TM-60.0-480 DCWB-S-TRIO-TM-60.0-480 DCWB-SX-TRIO-TM-60.0-480 DCWB-SX2-TRIO-TM-60.0-480	TRIO-TM-60.0-480- POWER MODULE	ACWB-TRIO-TM-60.0-480 ACWB-SX-TRIO-TM-60.0-480
<b>Versione FW:</b>	1944F (update version <sup>(2)</sup> )		
<b>Numero fasi:</b>	3 (trifase)		
<b>Potenza attiva nominale:</b>	60000 W		
<b>Potenza attiva massima:</b>	60000 W		
<b>Potenza apparente nominale:</b>	60000 VA		
<b>Selezione standard:</b>	CEI 0-16		
<b>Note:</b>	<sup>(1)</sup> utilizzabile in impianti in MT "TIPO B" di qualunque potenza (anche maggiore di 400kW) e "TIPO C" ed anche in impianti MT e AT "TIPO D". Per impianti di TIPO C e D potrebbe essere necessaria l'installazione di un controllore centrale di impianto ed eventuale sistema di accumulo al fine di recepire gli ulteriori requisiti previsti per queste categorie di impianto. <sup>(2)</sup> "update version" identifica le caratteristiche del firmware bundle tramite un codice sequenziale: XXXXY (dove "XXXX" sono numeri e "Y" una lettera tra A e G)		
2. Riferimenti dei laboratori che hanno eseguito le prove e dei relativi fascicoli di prova:			
<b>Fascicoli di prova n.:</b>	28110633 032		
<b>Emessi da:</b>	TUV Rheinland Italia S.r.l		
<b>Accreditamento:</b>	ACCREDIA n. 1356 secondo la CEI UNI EN ISO/IEC 17025		
3. Dichiarazione di conformità alle prescrizioni CEI 0-16:2019-04			
Con la presente dichiarazione, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato DPR per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, il sottoscritto Roberto Galuppi residente in via Simone Elia n. 13 nel Comune di Torre Boldone provincia di Bergamo, in qualità di procuratore nominato del rappresentante legale della società FIMER S.p.A. con sede a Milano, via Tortona 25, codice fiscale 09286180154, P.IVA 01574720510, iscritta al registro delle imprese della Camera di Commercio Industria Artigianato Agricoltura (CCIAA) di Milano, R.E.A. MI - 2609050,			
<b>DICHIARA</b>			
che gli inverter di propria costruzione di cui al precedente punto 1, sono conformi alle prescrizioni contenute nella Norma CEI 0-16: 2019-04			

Terranuova B.ni (AR), li 16-04-2021.

 Firma del dichiarante  
Fimer S.p.A. 

**Informativa ai sensi dell'art.13 D. Lgs. 196/2003:** i dati sopra riportati sono previsti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento amministrativo per il quale sono richiesti e verranno utilizzati solo per tale scopo.

Fimer S.p.A

HQ & Manufacturing Unit: Via J.F. Kennedy – 20871 Vimercate (MB) – Italy  
Manufacturing Unit: Via San Giorgio 642 – 52028 Terranuova B.ni (AR) – Italy  
Registered Office: Via Tortona 25 – 20144 Milano – Italy  
C.C.I.A.A. Milano/ C.F.09286180154 – REA MI – 2609050  
VAT01574720510 – Cap. Soc. € 22.000.000,00 i.v

T +39 039 98.98.1  
T +39 055 91.95.1  
[www.fimer.com](http://www.fimer.com)

Scadenza : 23-03-2037  
Diritti : 5,40



AX 8616669



IPZS SPA - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
TORRE BOLDONE

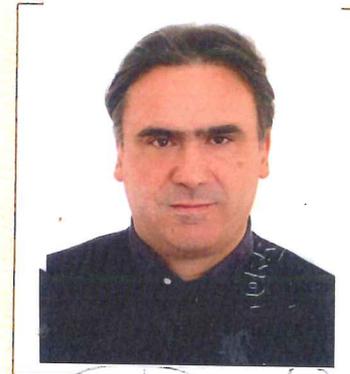
CARTA D'IDENTITA'

N° AX 8616669

DI

GALUPPI ROBERTO

Cognome.....GALUPPI.....  
Nome.....ROBERTO.....  
nato il.....23-03-1970.....  
(atto n.....130.....1.....S.....A 1970)  
a.....SPOLETO (PG).....  
Cittadinanza.....ITALIANA.....  
Residenza.....TORRE BOLDONE (BG).....  
Via.....SIMONE ELIA 13.....  
Stato civile.....CONIUGATO.....  
Professione.....DIRIGENTE D'AZIENDA.....  
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
Statura.....180.....  
Capelli.....Castani.....  
Occhi.....Marroni.....  
Segni particolari.....NESSUNO.....



Firma del titolare.....  
TORRE BOLDONE li 12-11-2016

Impronta del dito  
indice sinistro

IL SINDACO  
IL FUNZIONARIO INCARICATO

