DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' UE / EU DECLARATION OF CONFORMITY

Nome e indirizzo del Fabbricante/name and address of the manufacturer:
Dispositivi di Protezione Individuale s.r.l.
Via Di Cervara , 42 00155 Roma Italia

Dichiara sotto la propria responsabilità che il Dispositivo di Protezione Individuale di seguito descritto/ declares under their own responsibility that the PPE described hereafter:

Modello/Model

MANDIL flex FFP3/V
MANDIL flex FFP3/V COMBI

- è conforme alle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/425 e alla Norma armonizzata EN 149:2001+A1:2009/ is in conformity with the provisions of the Regulation (UE) 2016/425 and with the National Standard harmonised EN 149:2001+A1:2009;

- è identico al Dispositivo di Protezione Individuale oggetto dell'Attestato di Certificazione CE PPE026AT1403 rilasciato 02/11/2015 il da Italcert s.r.l. – Viale Sarca 336, 20126 Milano (Organismo Notificato n° 0426)/ is identical to the PPE which is the subject of EC Type Examination Certificate PPE026AT1403 issued on 02/11/2015 by ITALCERT s.r.l., V.LE SARCA 336, 20126 MILANO - ITALIA (Notified Body no. 0426);

- è sottoposto alla procedura prevista all'Allegato VIII (Modulo D) del Direttiva regolamento (UE) 2016/425 sotto il controllo di ITALCERT s.r.l. – Viale Sarca 336, 20126 Milano (Organismo Notificato n° 0426)/ A control on production in accordance with the procedure foreseen in ANNEX VIII (Module D) of the Regulation (UE) 2016/425 is carried out by ITALCERT s.r.l., V.LE SARCA 336, 20126 MILANO - ITALIA (Notified Body no. 0426).

Date and place of issue
Roma 21/04/2018

Name and signature of authorised person

D.P.I. s.r.l.
Dispositivi Protezione Individuale
IL LEGALE RAPPRESENTANTE
(Ing. Vittorio De Blasis)

The Legal Reppresentative