

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' DI ATTESTAZIONE  
DEL RISPETTO DEI REQUISITI DELL'ALLEGATO A  
DELLA NORMA CEI 0-21 ed. 2019-04  
ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445**

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 Giovanni Bonomo, codice fiscale BNMGN47B22A167M, residente in Viale Brianza n. 8, nel Comune di Meda, provincia di MB, in qualità di Amministratore della Società SEB s.r.l. Elettronica e Sistemi, a socio unico, con sede in Via Antonio Chiribiri n. 3 – 10028 Trofarello (TO), codice fiscale 92044340054, P.IVA 01316330057, iscritta al registro delle imprese della Camera di Commercio Industria Artigianato Agricoltura (CCIAA) di Asti, sezione ordinaria, R.E.A. 105180,

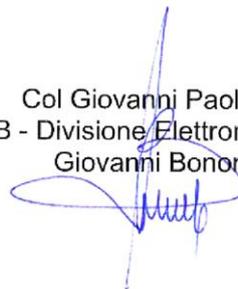
**DICHIARA**

che il sistema di protezione di interfaccia di propria costruzione di cui alla tabella seguente è realizzato nel rispetto delle prescrizioni di cui all'Allegato A della norma CEI 0-21 ed. 2019-04.

<b>SPI Costruttore e Modello</b>	<b>Versione FW</b>	<b>Elenco protezioni implementate</b>	<b>Segnale di telescatto</b>
<b>SEB s.r.l. DIA3S</b>	<b>1.01 e successivi</b>	<b>27.S1, 27.S2, 59.S1, 59.S2, 59N, 81&gt;.S1, 81&gt;.S2, 81&lt;.S1, 81&lt;.S2</b>	<b>SI</b>

Trofarello, li 18/12/2019

Col Giovanni Paolo S.p.A.  
SEB - Divisione Elettronica e Sistemi  
Giovanni Bonomo



**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.

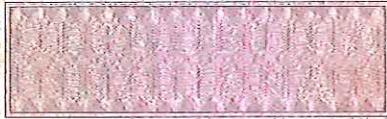
SCADENZA 22/02/2027

Dir. Segr. € 0.26

Dir. Dup.-CI € 10.32



AX 2772267



IPZS SpA - OCV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
MEDA (MB)

CARTA D'IDENTITA'

N° AX 2772267

DI

BONOMO

GIOVANNI

Cognome **BONOMO**  
Nome **GIOVANNI**  
nato il **22/02/1947**  
(atto n. **4** p. **1** S. ....)  
a **ALBIZZATE (VA)** (.....)  
Cittadinanza **ITALIANA**  
Residenza **MEDA (MB)**  
Via **VLE BRIANZA n. 8**  
Stato civile **Coniugato**  
Professione **LIBERO PROFESSIONISTA**  
**CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI**  
Statura **1,73**  
Capelli **BIANCHI**  
Occhi **AZZURRI**  
Segni particolari .....



Firma del titolare *Giovanni Bonomo*  
**MEDA** il **20/05/2016**

Impronta del dito  
indice sinistro

IL SINDACO  
d'ordine del Sindaco  
funzionario incaricato  
Favaretto Claudia

