DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'
DECLARATION OF CONFORMITY

FABBRICANTE / *MANUFACTURER*

Nome / *Name*: **CASTEL S.r.l.**

Indirizzo / *Address*: Via Provinciale 2/4 - 20060 Pessano con Bornago (MI) – ITALY

La sottoscritta Società certifica sotto la propria responsabilità che le tipologie di attrezzatura sotto specificate soddisfano i requisiti della Direttiva Attrezzature a Pressione 2014/68/UE ad esse applicabili.
The undersigned Company certifies under its sole responsibility that the items of equipment specified below satisfy the requirements of the Pressure Equipment Directive 2014/68/EU which apply to them.

Le tipologie di attrezzatura sotto identificate sono state sottoposte ai controlli di fabbricazione interni, secondo il modulo A (Cat. I) della Direttiva Attrezzature a Pressione (Controllo interno di Produzione), effettuati dal Fabbricante.
The items of equipment identified below have been subject to internal manufacturing checks, under module A (Cat. I) of the Pressure Equipment Directive (Internal Production Control), by the Manufacturer:

ATTREZZATURA: **INDICATORI DI LIQUIDO E UMIDITA'**
EQUIPMENT: ***MOISTURE-LIQUID INDICATORS***

Tipo / *type*: **3771/17**

Fluidi / *Fluids*: **Gruppo 2 ,** definito in Art.13, Sez. 1.b e riferito al Regolamento (CE) n° 1272/2008
Group 2 , *defined in Art. 13, Sec. 1.b and referred to the Regulation (EC) n° 1272/2008*

DN: **50**

PS: **45 bar**

TS: **-30 / +110 °C**

Norme e specifiche tecniche utilizzate: EN 378 – 2 ; EN 12178
Technical standards and specifications applied:

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DEL FABBRICANTE
SIGNED ON BEHALF OF THE MANUFACTURER

Nome / *Name*: Giacomo Salina

Posizione / *Position*: Presidente / *President*

Località/data / *Place/date* Pessano, li 21/01/2019

Firma / *Signature*