

## 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 Tor Cervara, 266 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

CODE	MODEL
4429.1256	MANDIL K FFP3 NR D
4429.1257	MANDIL K FFP3/V NR D
4429.1258	MANDIL K + FFP3/V NR D

- ❖ 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 721149 rilasciato il 27/01/2020 by BSI group The Netherlands B.V., John M. Keynesplein 9, 1066 EP Amsterdam. (Notified Body no. 2797) / is identical to the PPE which is the subject of EC Type Examination Certificate CE 721149 issued on 27/01/2020 by BSI group The Netherland B.V., John M. Keynesplein 9, 1066 EP Amsterdam. (Notified Body no. 2797).
- ❖ è sottoposto alla procedura prevista all'Allegato VIII (Modulo D) del Regolamento (UE) 2016/425 sotto il controllo BSI Group The Netherlands B.V., John M. Keynesplein 9, 1066 EP Amsterdam – (Organismo Notificato n° 2797 / A control on production in accordance with the procedure foreseen in ANNEX VIII (Module D) of the Regulation (EU) 2016/425 is carried out by BSI Group The Netherlands B.V., John M. Keynesplein 9, 1066 EP Amsterdam – (Organismo Notificato n° 2797

Date and place of issue

Roma 08/01/2024

Name and signature of authorised person

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