

## DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' UE / EU DECLARATION OF CONFORMITY

Nome e indirizzo del Fabbricante/name and address of the manufacturer:

**Dispositivi 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

<b>MODELLO/MODEL</b>
ESKATU 15 (BLITZ 15)

- ❖ è conforme alle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/425 e alla Norma di riferimento DIN 58647-7:1997 / is in conformity with the provisions of the Regulation (EU) 2016/425 and with the Reference Standard harmonised DIN 58647-7:1997;
- ❖ è identico al Dispositivo di Protezione Individuale oggetto del Certificato di Esame UE del Tipo PPE026AT2367 rilasciato il 05/06/2024 da Italcert s.r.l. – Viale Sarca 336, 20126 Milano (Organismo Notificato n° 0426)/ is identical to the PPE which is the subject of EU Type Certificate PPE026AT2367 issued on 05/06/2024 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 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 (EU) 2016/425 is carried out by ITALCERT s.r.l., V.LE SARCA 336, 20126 MILANO - ITALIA (Notified Body no. 0426).

Notes: The PPE included in this Declaration of Conformity is manufactured in cobranding with Coverguard ( Ref. Authorization letter nr. 749/24 on 19/12/2024 and Authorization letter nr. 137/25 on 06/03/2025 for Blitz 15.

Date and place of issue

Roma 07/01/2026

Name and signature of authorised person

**D.P.I. s.r.l.**  
**Dispositivi Protezione Individuale**  
**ID LEGALE RAPPRESENTANZA**  
*(Ing. Vittorio De Blotio)*

