

su carta intestata del richiedente

Spett.le **A.S.L. di** _____

Oggetto: richiesta di verifica periodica **ATTREZZATURE A PRESSIONE** ai sensi dell'art. 71 comma 11 del D. Lgs. 81/2008 e s.m.i.

Il sottoscritto
legale rappresentante della ditta.....
con sede legale nel comuneProv.....
via n.CAP.....
P.IVA / C.F. telefono/cell. fax
e-mail, PEC.....

CHIEDE

ai sensi del DM 11/04/2011 la verifica periodica successiva alla prima delle attrezzature a pressione riportate in elenco:

Tipo Attrezzatura (generatore di vapore, recipiente a pressione, impianto di riscaldamento)	N. Fabbrica	Matricola (ISPESL/INAIL)	Tipo di verifica (Funzionamento, integrità, interna)	Anno di costruzione	Data ultima verifica

installate nello stabilimento
della Ditta
nel comune di via n.
Persona di riferimento sig. tel./cell.....
Data.....

Il legale Rappresentante

.....

(Timbro e firma)