

Spett.le Azienda U.S.L. Umbria n. ____
Dipartimento di Prevenzione
SERVIZIO _____

Indirizzo _____

Oggetto : RICHIESTA COPIA CONFORME VERBALI DI VERIFICA PERIODICA

Il sottoscritto _____

in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE / DATORE DI LAVORO

della Ditta _____

Cod. Fisc. / Partita Iva _____

con sede in Comune di _____

Loc./Via _____

Tel. _____ e-mail _____

a seguito dello smarrimento dell'originale , consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia,

CHIEDE IL RILASCIO DI COPIA CONFORME

di n° _____ VERBALI di VERIFICA PERIODICA

Relativi ai seguenti anni _____

ESEGUITA A : (BARRARE LA CASELLA CHE INTERESSA)

- APPARECCHIO di SOLLEVAMENTO
- ASCENSORE
- APPARECCHIO a PRESSIONE : GENERATORE DI VAPORE
- RECIPIENTE DI VAPORE
- RECIPIENTE DI GAS
- IMPIANTO di RISCALDAMENTO

MATRICOLA (assegnata da ENPI / ANCC / ISPESL / INAIL) _____

COSTRUTTORE _____ N° FABBRICA _____

CODICE TARIFFARIO REGIONALE : E.1.2

SI ALLEGA ATTESTAZIONE DEL VERSAMENTO (DA EFFETTUARE PRESSO IL CUP DELLA USL UMBRIA 1)
DI _____ EURO.
(EURO 7,10 PER OGNI VERBALE)

IL RICHIEDENTE

DATA _____

(Timbro e Firma)