



MODELLO DI DENUNCIA DI MESSA IN SERVIZIO/IMMATRICOLAZIONE
PONTI SOSPESI E RELATIVI ARGANI

Spett.le INAIL
Settore Ricerca, Certificazione e Verifica
Unità Operativa Territoriale di

Il sottoscritto..... nato a..... il.....
residente in..... vian.....
legale rappresentante della ditta¹
codice cliente INAIL
partita IVA..... codice fiscale.....
con sede sociale in.....prov.c.a.p.....
via n. tel.
esercente attività di
indirizzo di posta elettronica certificata (PEC).....
ai sensi del D.M. 11 aprile 2011 e s.m.i. **denuncia la messa in servizio e**

RICHIEDE

L'IMMATRICOLAZIONE DELLA SEGUENTE ATTREZZATURA:

Costruttore:²

- Nazionalità: italiana estera

In caso di nazionalità italiana compilare anche i seguenti campi:

- partita IVA
- codice fiscale.....
- indirizzo
- numero civico
- CAP
- Comune
- Provincia
- Telefono

Descrizione:

<input type="checkbox"/> <i>ponte sospeso motorizzato</i>
<input type="checkbox"/> <i>ponte sospeso ad azionamento manuale</i>

- numero di fabbrica
- data costruzione
- macchina accompagnata da dichiarazione di conformità CE SI NO

¹ inserire ragione sociale

² Inserire ragione sociale

- modello
- portata massima in Kg comprese n. persone

Messo in servizio /Installato presso

- indirizzo
- numero civico
- CAP
- Comune

NOTE _____

Si allega:

Copia dichiarazione conformità CE

Il Legale Rappresentante

Data.....

.....
(Timbro e firma)