

Spett.le **ASSL ORISTANO**

Servizio Prevenzione e Sicurezza negli
Ambienti di Lavoro
Via Carducci n° 35
Tel:0783-317735; fax: 0783-317738
09170 ORISTANO

PEC: *spresal@pec.asloristano.it*

OGGETTO: Comunicazione di *Demolizione* *Vendita* Apparecchio di Sollevamento

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____, residente in _____ via _____ n° _____
In qualità di Legale Rappresentante della Ditta _____ con sede legale
nel Comune di _____ via _____ n° _____ telefono _____;
email e /o PEC : _____ P.IVA: _____

relativamente all'apparecchio di sollevamento

Costruttore _____ tipo _____ n° di fabbrica _____
portata max _____ radiocomando marca _____ n° di serie _____
N° di matricola ENPI / ISPEL / INAIL: _____ e marcatura CE (come da
certificato allegato), ubicato presso il cantiere / stabilimento del comune di _____, in
via _____ n° _____

COMUNICA

Di aver demolito l'apparecchio sopra indicato

(N.B. se contraddistinto da matricola ENPI / ISPEL / INAIL allegare l'originale del libretto e la targa identificativa rilasciati dai suddetti Enti).

Di aver venduto l'apparecchio di cui sopra alla Ditta _____
con sede legale nel comune di _____ in via _____
n° _____; telefono _____

Timbro della Ditta e
Firma del Legale Rappresentante

Data _____
