

Spett.le
Servizio Prevenzione e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro - Spsal -
ASL 02 Lanciano – Vasto – Chieti
All'attenzione della **Divisione Impiantistica Antinfortunistica - DIA s.r.l.**
P.E.C.: impiantistica.antinfortunistica@pec.it
Sportello operativo Area Chieti:
c/o ex Ospedale Pediatrico Via N. Nicolini - 66100 Chieti
e-mail: dia.areachieti@spsal.asl2abruzzo.it
Sportello operativo Area Lanciano:
c/o Ospedale Renzetti Via del Mare - 66034 Lanciano (CH)
e-mail: dia.arealanciano@spsal.asl2abruzzo.it

Trasmesso via: E-mail P.E.C.

Oggetto: Richiesta di Verifica Periodica delle attrezzature di lavoro non rientranti nell' allegato VII del D.Lgs. 81/2008 s.m.i.

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di Datore di Lavoro della
ditta _____ con sede legale in _____
prov. _____ via _____ n. _____ codice fiscale/partita iva:
_____ tel. _____ cell. _____

CHIEDE

La Verifica Periodica delle seguenti attrezzature di lavoro, presso lo stabilimento/cantiere della ditta

con sede in _____ prov. _____ via _____ n. _____

- Attrezzatura _____

 Serbatoio a pressione (D.M. 01/12/2004 n. 329 e D.M. 22/02/1988) _____

 Centrale Termica (D.M. 01/12/1975 e D.M. 29/02/1988) _____

Data _____

Il Titolare / Datore di Lavoro
(*timbro e firma*)
