Timbro Ditta (riportante anche P.IVA)

Spett. le **SECUR CONTROL GIANNINI SrL**

Via Traversa Valdichiana Ovest, 22 53049 Torrita di Siena (SI)

# Spedito a mezzo:

* e-mail: **info@securcontrol.net**

Fax: **0577/686272**

Ai sensi dell’art. 71 comma 11 D. Lgs. 81/08 e s.m.i. e della Legge 09 agosto 2013 n. 98, il sottoscritto

 , in qualità di Titolare/Datore di Lavoro della Ditta

con sede legale in Via

 , chiede la verifica periodica presso il cantiere sito in

 , delle seguenti attrezzature di lavoro

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo di apparecchio (\*)** | **Marca/Modello** | **Matricola ENPI/ANCC ISPESL/INAIL** | **Num. di Fabbrica** | **Data di scadenza della verifica periodica** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(\*) indicare la tipologia di attrezzatura (es. gru a torre, gru su autocarro, piattaforma di lavoro elevabile, generatore di vapore, ecc.)

# Referente: Sig. **\_**

Tel: \_fax: \_

e-mail

posta certificata \_ \_

Data \_/\_ / \_

Titolare / Datore di Lavoro

(timbro e firma)