



**MODELLO DI DENUNCIA DI MESSA IN SERVIZIO/IMMATRICOLAZIONE  
PONTE MOBILE SVILUPPABILE SU CARRO**

**Spett.le INAIL  
Settore Ricerca, Certificazione e Verifica  
Dipartimento Territoriale FIRENZE  
Via delle Porte Nuove, n. 61  
FIRENZE (FI)**

**50144**

**Il sottoscritto**.....nato a..... il.....  
residente in..... via .....n.....  
legale rappresentante della ditta<sup>1</sup> .....  
codice cliente INAIL .....  
partita IVA..... codice fiscale..... con  
sede sociale in.....prov. ....c.a.p..... via  
..... n. .... tel. ....  
**esercente attività di** .....  
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:**<sup>2</sup> .....

- 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"/> <b>Ponte mobile sviluppabile su carro ad azionamento motorizzato</b>
<input type="checkbox"/> <b>Ponte mobile sviluppabile su carro a sviluppo verticale e azionato a mano</b>

<sup>1</sup> inserire ragione sociale

<sup>2</sup> inserire ragione sociale

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