

Spett.le

SO.VE.P.I. Srl
 (Società Verifiche Periodiche Impianti Srl)

Via Pietro Tacca, 2
 54100 MASSA (MS)

Tel. 0585 489771-Fax 0585 300005-Cell. 333 1445665
 email : contatti@verificheperiodicheimpianti.it
 Pec : sovepi@pec.it

Ai sensi dell'art. 71 comma 11 D.Lgs. 81/2008 e s.m.i. e del D.M. 11 aprile 2011, il/la sottoscritto/a Sig./Sig.ra _____, in qualità di
 Titolare / Datore di lavoro della Ditta _____ con sede legale in
 _____ prov. _____ via _____ n. _____
 chiede la **verifica periodica** presso lo stabilimento/cantiere della Ditta _____
 _____ con sede legale in
 _____ prov. _____ via _____ n. _____

delle attrezzature di lavoro:

Indicate nella tabella seguente

Indicate in allegato

Tipo di apparecchio (1)(2)	Marca / Modello	Matricola (2) ENPI/ANCC ISPESL/INAIL	Numero di Fabbrica (3)	Data di scadenza della verifica periodica

- (1) indicare la tipologia di attrezzatura (es. gru a torre, gru su autocarro, piattaforma di lavoro elevabile, generatore di vapore, ecc.)
- (2) campo da compilare obbligatoriamente
- (3) necessario se non disponibile la matricola ENPI/ANCC/ISPESL/INAIL

Referente da contattare: _____

tel.: _____ fax: _____ e-mail: _____

Data _____

Il Titolare / Datore di lavoro
 (timbro e firma)