



MODELLO DI RICHIESTA DI PRIMA VERIFICA PERIODICA
SCALE AEREE AD INCLINAZIONE VARIABILE

Spett.le INAIL
Settore Ricerca, Certificazione e Verifica
Dipartimento Territoriale di _

N.B.: la richiesta di prima verifica periodica non deve essere inoltrata nel caso in cui l'attrezzatura sia già stata sottoposta a verifiche periodiche da parte delle ASL/ARPA.

Il sottoscritto..... nato a..... il.....
residente in..... via n.....
legale rappresentante della ditta¹
codice cliente INAIL
partita IVA..... codice fiscale.....
con sede sociale in..... prov. c.a.p.....
via n. tel.
esercitante attività di
indirizzo di posta elettronica certificata (PEC).....
ai sensi del D.M. 11 aprile 2011 e s.m.i.

RICHIEDE

LA PRIMA VERIFICA PERIODICA DELLA SEGUENTE ATTREZZATURA:

Matricola.....

Costruttore:²

- 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"/> scale aeree inclinazione variabile ad azionamento motorizzato
<input type="checkbox"/> scale aeree inclinazione variabile ad azionamento manuale

¹ inserire ragione sociale

² 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
- sviluppo massimo in m
- Inclinazione massima
- Inclinazione minima

Messo in servizio /Installato presso

- indirizzo
- numero civico
- CAP
- Comune

NOTE _

Indicare nominativo soggetto abilitato:

Ragione sociale: Veneta Engineering S.r.l.
 partita IVA/codice fiscale: P.IVA 01781590235 - C.F 00828990226

Si allega:

Copia dichiarazione conformità CE

Il Legale Rappresentante

Data.....

.....
 (Timbro e firma)

