

Raccomandata R. R.

Spett. I.S.P.E.S.L.
Via
.....

Luogo data

Oggetto: Richiesta di verifica di messa in servizio attrezzature a pressione

Con la presente la ditta rappresentata dal sig. dichiara a codesto ufficio di aver acquistato ed installato nel proprio stabilimento in le attrezzature riportate nella tabella sottostante.

In base all'articolo 4 del DM 01/12/2004 n°329 si richiede una verifica di primo impianto, ai fini della messa in funzione delle attrezzature.

In caso di mancato riscontro (nei termini prescritti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241), ai sensi degli obblighi per il datore di lavoro derivanti dal D.lgs 4 agosto 1999 N°359 si conferirà incarico di verifica ad altro "soggetto verificatore".

Con l'avvio del previsto bollettino postale si prega Codesta Amministrazione di specificare anche la data della suddetta urgente verifica.

Costruttore	n° Fabbrica o Matricola	bar	°C	litri	tipo fluido	attrezzatura o insieme	categoria I° ; II° III° ; IV°	Installazione a cura dell'utilizzatore sull'impianto

A disposizione porgiamo distinti saluti

Ditta
timbro e firma

Allegati: dichiarazioni di conformità delle apparecchiature