

MODULO DI RICHIESTA  
**DUPLICATO del LIBRETTO MATRICOLARE**

Spett.le  
A.S.U.G.I.  
Dipartimento di Prevenzione  
S.S.D. Sicurezza Impiantistica  
Via Paolo de Ralli 3 - 34128 TRIESTE  
Tel. 040-3997478  
Mail: [verifiche.periodiche@asugi.sanita.fvg.it](mailto:verifiche.periodiche@asugi.sanita.fvg.it)  
Pec : [asugi@certsanita.fvg.it](mailto:asugi@certsanita.fvg.it)

Il/la sottoscritto/a .....

In qualità di .....

P.I. ....C.F.....

Con sede in .....Prov.....CAP.....

Via.....n° .....tel.....

Esercente attività .....

**Chiede il rilascio del duplicato del libretto matricolare per i seguenti impianti:**

( D.Lvo. 81/2008, D.M. 329/04, D.M. 11/04/2011, D.M. 1/12/1975 con s.m.i.)

TIPOLOGIA IMPIANTO* (1,2,3,4,5)	Matricola (ENPI/ANCC/ISPESL/INAIL)	Codice Fiscale Impianto / nr. di fabbrica	Ubicazione (via/piazza, n° civ.,)	Città

\*TIPOLOGIA IMPIANTO: **1)** Ascensori e impianti di sollevamento; **2)** Apparecchi di sollevamento; **3)** Impianti di riscaldamento; **4)** Attrezzature a pressione; **5)** Impianti elettrici di messa a terra e/o dispositivi di protezione.

Il costo unitario per ogni singola copia di libretto matricolare è pari a € 92,07 IVA esclusa (secondo quanto stabilito nel tariffario pubblicato nella nota n. 18860 del 4 dicembre 2020 del Ministero del lavoro e delle politiche sociali "Aggiornamento delle tariffe per l'attività di verifica periodica delle attrezzature di lavoro").

Data.....

Timbro e firma.....

## ESTREMI PER LA FATTURAZIONE E RELATIVO RECAPITO

intestazione .....

indirizzo ..... civico n.....

città ..... (Prov: .....) CAP: ..... Tel.: .....

mail : .....

PEC : .....

**partita IVA / Codice Fiscale:** .....

eventuali altri dati: CIG: .....- Codice Univoco/SDI:.....- N d'Ordine: .....

si chiede l'invio della fattura a:       intestatario come sopra       altro al seguente recapito:

.....