

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
Pec : asugi@certsanita.fvg.it

Il/la sottoscritto/a

In qualità di

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

Con sede inProv.....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:

.....