



Regione Siciliana

Azienda Sanitaria Provinciale di Siracusa

Corso Gelone 17 - 96100 Siracusa - Codice Fiscale/Partita Iva 01661590891

U.O.C. Servizio Impiantistica Antinfortunistica

Via Traversa La Pizzuta ex ONP Padiglione 4 - 96100 Siracusa

Telefono: 0931/484502 - 484556 Fax: 0931/484532

e-mail: sia@asp.sr.it - PEC: sia@pec.asp.sr.it

OGGETTO: COMUNICAZIONE VARIAZIONI RELATIVE ALLA SEGUENTE ATTREZZATURA DI LAVORO

tipo n. matric.n. fabbr.casa costr.

Il SOTTOSCRITTO IN QUALITA' DI DATORE DI LAVORO

DELLA DITTA CON SEDE SOCIALE IN

..... VIA N.

CAP TELEFONO

..... C.F./P.IVA..... Pec.....

ai sensi dell'art. 16 del DM 12/09/1959 ,

COMUNICA

I'INSTALLAZIONE dell'apparecchio presso il cantiere/stabilimento di Via

.....-n. _____ nel Comune di _____

la SOSPENSIONE dell'utilizzo dell'apparecchio. S'intende che lo stesso verrà riattivato solo dopo aver richiesto la verifica straordinaria di legge

la DEMOLIZIONE dell'apparecchio :

Allega a tal fine: [.....] targa matricolare ENPI/ISPESL; [.....] libretto originale ENPI/ISPESL; ovvero [.....] denuncia di smarrimento della targa matricolare e/o libretto.

la VENDITA dell'apparecchio e pertanto si chiede che non vengano più effettuate le relative verifiche periodiche a carico di questa ditta;

le seguenti **MODIFICHE SOSTANZIALI** effettuate sull'apparecchio:

.....
..... che non comportano nuova messa in servizio della macchina ai sensi del DPR 459/96 Dlgs.17/2010, precisando che presso l'attività produttiva è presente la relativa documentazione tecnica.

Data

Firma e timbro del datore di lavoro

.....