

Spett.le
SPSAL
Settore Impiantistica
c/o Piazzale di Collemaggio
67100 L'Aquila

Sede Provinciale INAIL di Pescara
Via Marconi, 334
65127 Pescara.

**OGGETTO: RICHIESTA DI VERIFICA PERIODICA ANNUALE AGLI ORGANI DI VIGILANZA
e/o COMUNICAZIONE DI SPOSTAMENTO DI APPARECCHIO DI SOLLEVAMENTO
Art. 71, c.8, lett.a) del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.**

In osservanza dell'art. 71, c.8, lett.a), del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i., io sottoscritto.....nato ail
..... residente in vian.
titolare/legale rappresentante della ditta.....
con sede sociale invia. n.....
esercente attività di.....

con riferimento al seguente apparecchio di sollevamento

matr. I.S.P.E.S.L.(1)
tipo GRU A TORRE modello
numero di fabbrica anno di costr.
portata max costruttore

richiede a codesto Servizio:

l'effettuazione della verifica annuale di Vostra competenza.

comunica a codesto Servizio:

che lo stesso è stato trasferito nel nuovo cantiere in località..... prov.....
Via.....n.....

Luogoil

Il Legale Rappresentante della Ditta

.....
(Timbro e firma)

/