

Spett.le **ATS Sardegna ASSL LANUSEI**
Servizio Prevenzione e Sicurezza
Ambienti di Lavoro
via Piscinas, 5
08045 LANUSEI (OG)
E-mail spresal.lanusei@atssardegna.it
Fax. 0782.628464

RICHIESTA VERIFICA PERIODICA IMPIANTI DI RISCALDAMENTO
con potenzialità globale dei focolai superiore a Kcal/h 30.000
installato in condominio con obbligo di nomina di amministratore
(art. 22 D.M. 01/12/1975)

Il sottoscritto nato a
il .../.../..... residente in via n° ..

In qualità di Amministratore di condominio

sito nel Comune di CAP Via n°
P.IVA:

CHIEDE
LA VERIFICA QUINQUENNALE DELL'IMPIANTO DI RISCALDAMENTO

N° MATRICOLA (ex ANCC / ISPEL/INAIL) :

sito nel comune di, via, n°

E' RICHIESTA LA VISIONE DELLA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

Libretto ISPEL/ANCC/INAIL, Disegni tecnici, Libretto di Centrale, Verifiche precedenti.

Recapiti del referente. Sig.: Tel.:

cell.:; e-mail:

(Timbro della Ditta e Firma del Legale Rappresentante)

Data _____