

MESSA IN SERVIZIO DI ATTREZZATURE A PRESSIONE E DI INSIEMI
(DECRETO 1 DICEMBRE 2004, N°329 - S.O.G.U. del 28 gennaio 2005 n.22)

Spett.le ASM – Matera

Dipartimento Prevenzione salute umana

U.O.C. di Prevenzione, Protezione ed impiantistica

nei Luoghi di Lavoro

Via Montescaglioso

Matera

Il sottoscritto _____ in qualità di _____
della Ditta _____ con sede in _____
_____ (____) Via _____ n. _____
cap. _____ telefono _____

COMUNICA

la messa in servizio presso il proprio insediamento produttivo di: _____
(____) via _____ n. _____ cap. _____
telefono _____

delle attrezzature/degli insiemi a pressione di seguito elencate:

COSTRUTTORE	N. FABBRICA O MATRICOLA	BAR	° C	LITRI	TIPO FLUIDO	FLUIDO GRUPPO 1 o 2	ATTREZZATURA O INSIEME	CATEGORIA I;II; III; IV	INSTALLAZIONE A CURA DELL'UTILIZZATORE SULL'IMPIANTO	
									SI	NO

_____ li, _____

Firma