

Alla ASL 7 di Carbonia  
Servizio Prevenzione e Sicurezza  
Ambienti di Lavoro  
Via Dalmazia N.83  
09013 CARBONIA

**OGGETTO: RICHIESTA COPIA CONFORME DOCUMENTI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Cod.fiscale \_\_\_\_\_  
avente titolo ad inoltrare richiesta in qualità di \_\_\_\_\_  
della Ditta \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Relativamente all'apparecchio / attrezzature / altro / con n: di matricola \_\_\_\_\_  
N° \_\_\_\_\_ copia/e autentiche dei seguenti documenti :

- libretto dell'apparecchio / attrezzatura /altro (specificare) \_\_\_\_\_
- verbali di verifica periodica/straordinaria \_\_\_\_\_
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Che la richiesta è motivata da \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ALLEGA**

- denuncia c/o la pubblica autorità (facoltativa, in alternativa al punto seguente)
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (modello presente in elenco)

Luogo e data \_\_\_\_\_

( Timbro della Ditta e Firma del Legale Rappresentante )  
\_\_\_\_\_