



RICHIESTA DUPLICATO LIBRETTO MATRICOLARE
- Impianto termico / apparecchio a pressione -

Riservato all'Ufficio

Spett.le

Azienda Sanitaria Provinciale di PALERMO
Servizio Impiantistica e Antinfortunistica
Via M. Stabile, 7 – 90139 - Palermo
Tel 0917032601 – Fax 0917032635

Mail: uoc.sia@asppalermo.org Pec: uoc.sia.pec@asppa.it

Oggetto: Richiesta duplicato libretto matricolare attrezzatura a pressione e/o impianto termico.

Il sottoscritto _____ in qualità di
_____ della società/condominio
_____ sita/o in _____

Via/Piazza _____ N° _____

CAP _____ Telefono _____ C.F./P.IVA _____

Codice Univoco di Fatturazione _____ Codice Identificativo Gara _____

CHIEDE

Il rilascio di duplicato di libretto matricolare e/o libretto d impianto termico per copia conforme all'originale delle seguenti attrezzature a pressione e/o libretti impianto, sotto elencate:

Tipo(1)	Matricola(2)

A tal fine dichiara:

- valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in materia di dichiarazioni sostitutive e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dagli art. 483, 495 e 496 del C.P., sotto la propria personale responsabilità, di aver smarrito libretto matricolare libretto impianto termico
- di essere a conoscenza che il duplicato è oneroso ed accettare le condizioni e le tariffe praticate da codesta ASP per l'effettuazione della richiesta;
- di allegare copia dell'attestazione del pagamento effettuato, di € 81,00 sul c.c.p. n° **001016254706** intestato a " A.S.P. di Palermo – UOC IMPIANTISTICA E ANTINFORTUNISTICA;.

Data _____

Firma e timbro del richiedente

(1) indicare la tipologia dell'apparecchio, impianto termico, generatore di vapore, recipiente gas, etc.
(2) riportare il numero di matricola dell'apparecchio o impianto termico.