

Spett.le ARPA Lazio  
Via Garibaldi, 114 - 2100 RIETI  
PEC: [direzione.centrale@arpalazio.legalmailpa.it](mailto:direzione.centrale@arpalazio.legalmailpa.it)

Oggetto: Richiesta di verifica periodica, successiva alla prima, ai sensi dell'art. 71 comma 11 del D.Lgs. 81/2008 e ss.mm.ii. e del DM 11/4/2011.

*Apparecchi di sollevamento di materiali e persone (gruppo SP-SC).*

*Impianto da verificare ubicato in Provincia di .....*

Il/La sottoscritto/a ..... in qualità di datore di

lavoro / soggetto delegato\* della ditta .....

con sede in via/piazza ..... n. ....

cap ..... Comune ..... Prov. .... Tel. ....

P.IVA ..... codice fiscale .....

PEC .....

#### **Chiede**

che venga effettuata la verifica periodica, successiva alla prima, delle attrezzature in oggetto, con scadenza come da allegato alla presente, installate presso lo stabilimento/unità produttiva/sito di allocazione ubicato presso (lasciare in bianco se la stessa sede) .....

via/piazza ..... n. ....

cap ..... Comune ..... Prov. ....

#### **Dichiara**

di essere a conoscenza che le operazioni richieste saranno effettuate con le modalità di cui al DM 11.4.2011 e che, in attuazione dell'art.3 c.3 del suddetto D.M. e s.m.i., saranno applicate le tariffe di cui al Decreto Dirigenziale 23.11.2012 – G.U. n. 279 del 29.11.2012 - e successivi aggiornamenti, pubblicate sul sito [www.arpalazio.it](http://www.arpalazio.it).

*Nota: nel caso di richiesta cumulativa la data effettiva di richiesta deve intendersi riferita a 30 giorni prima della data di scadenza, indipendentemente dalla data della richiesta.*

#### **Si impegna**

a pagare la prestazione effettuata, la cui fattura dovrà essere spedita

alla sede sopra indicata

al seguente indirizzo .....

#### **Indica**

quale referente della ditta da contattare .....

tel. ..... e-mail .....

Data: ..... / ..... / .....

Allegati: elenco apparecchi

\* Art.16 del D.Lgs 81/2008 e ss.mm.ii.

Allegato

<b>Tipo di Apparecchio<sup>1</sup></b>	<b>Marca/modello</b>	<b>Matricola (ENPI o ISPESL o INAIL)</b>	<b>n. Fabbrica (obbligatorio se matricola assente)</b>	<b>Portata (Kg.)</b>	<b>Data scadenza verifica<sup>2</sup></b>
					• •
					• •
					• •
					• •
					• •
					• •
					• •
					• •
					• •
					• •
					• •
					• •
					• •
					• •
					• •
					• •
					• •
					• •

1 Indicare la tipologia di attrezzatura (es. SPa, SPb, .. , SPf, SCa, SCb, .. ,SCe) secondo i raggruppamenti indicati nell'all. II del DM del 11.04.2011

2 In caso di richiesta riguardante più apparecchi/impianti/attrezzature, saranno considerati solo gli apparecchi la cui scadenza avviene entro 60 giorni a partire dalla data di presentazione della domanda.