

Servizio SPRESAL
ASL Cagliari
Via Romagna, 16
09127 Cagliari

serviziospresal.aslscagliari@aslscagliari.it
spresal@pec.aslscagliari.it

Taratura valvole di sicurezza

Ai sensi dell'art. 71 D.Lgs. 81/2008 e S.m.i. e del D.M. 11 aprile 2011, il/la sottoscritto/a
Sig./Sig.ra

_____, in qualità di Titolare/Datore di lavoro della

Ditta _____

partita IVA/CF _____ con sede legale in _____

prov. _____ Via _____ n. _____

Recapito telefonico: _____

CHIEDE

la presenza di un Vostro funzionario tecnico per la taratura delle seguenti valvole di sicurezza da
effettuarsi presso : _____

Referente: _____ Tel: _____ e-mail: _____

Il Titolare/Datore di lavoro

Timbro e firma

Data _____