

RAGIONE SOCIALE _____

Indirizzo completo _____

tel _____

- A - Gruppi SC-SP
ATTREZZATURE SOLLEVAMENTO COSE E PERSONE

Nr. Progr.	Matricola (attribuita da Inail-Ispesl-Enpi)	Descrizione Attrezzatura (*1)	Nr di fabbrica	Anno di costruzione (*2)	Portata massima (kg)	Data scadenza verbale (*3)	Tariffa (*4)	P.IVA Proprietario	Ragione sociale proprietario
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

(*1) Allegare copia della Dichiarazione di Conformità CE rilasciata dal Fabbricante e/o copia del Libretto di omologazione (Ispesl, Enpi, etc.)

(*2) Nel caso di attrezzatura MOBILE con data di costruzione antecedente i 20 anni, allegare copia dell'indagine supplementare effettuata o indicarne gli estremi

(*3) Allegare copia di verbale di verifica periodica precedente

(*4) A cura di incaricato di NTI Italia Srl. Tariffa elaborata in base alle informazioni fornite dal Cliente e sulla base del c.d. "Tariffario Ministeriale"

Pag. ____ di ____