

All' Azienda U.S.L. 7 di Siena
Dipartimento di Prevenzione
U.F. Impiantistica
Strada del Ruffolo
53100 Siena

Il sottoscritto _____, in qualità
di _____ del _____ sito in
_____, provincia di Siena, Via
_____, n _____ partita IVA /codice fiscale
_____, proprietario dello stabile ubicato in, _____ Via
_____, n _____, ove sono installati gli impianti di ascensore e
montacarichi aventi numero di matricola _____

DICHIARA

di voler affidare l'incarico dell'esecuzione delle verifiche periodiche degli impianti di ascensore e/o montacarichi sopra menzionati, ai sensi dell'articolo 13 del D.P.R. 30 aprile 1999, numero 162, all'Azienda U.S.L. 7 di Siena, competente per territorio.

Resta inteso che questa comunicazione non implica alcun atto formale di accettazione da parte dell'Azienda U.S.L. 7 di Siena, che provvederà all'effettuazione delle verifiche nei limiti delle dotazione di personale e di risorse disponibili: l'Azienda U.S.L. 7 di Siena, in caso di indisponibilità allo svolgimento delle verifiche richieste entro i termini stabiliti dalla normativa vigente, si impegna a darne notizia entro due mesi dalla data di ricevimento di questa comunicazione e comunque almeno due mesi prima della data di scadenza della verifica, in modo che il sottoscritto possa servirsi, ai sensi del citato articolo del D.P.R. 162/99, di organismo di certificazione notificato.

Siena, li _____

Il sottoscritto

Per accettazione:
Azienda U.S.L. 7 di Siena
