

CARTA INTESTATA  
O TIMBRO

**SPETT.LE DIPARTIMENTO INAIL  
DI BOLOGNA**

Via Gramsci 4 - 40121 Bologna

[bologna-ricerca@postacert.inail.it](mailto:bologna-ricerca@postacert.inail.it)

**SPETT.LE AZIENDA USL DI MODENA  
SERVIZIO IMPIANTISTICO ANTINF.**

Strada Martiniana, 21- 41126 Modena

[dsp@pec.ausl.mo.it](mailto:dsp@pec.ausl.mo.it)

**OGGETTO: COMUNICAZIONE DI DISATTIVAZIONE  
(CESSAZIONE TEMPORANEA DALL'ESERCIZIO)**

IN OSSERVANZA AL D.M.11.04.2011, ALLEGATO II°, PUNTO 5.3.3

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ in qualità di **Datore di lavoro / Delegato D.d.l.**  
della Ditta \_\_\_\_\_

con sede sociale nel comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via (Località) \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**COMUNICA DI AVERE DISATTIVATO**

IL SEGUENTE APPARECCHIO DI SOLLEVAMENTO, DI NOSTRA PROPRIETÀ: \_\_\_\_\_

MATRICOLA INAIL: \_\_\_\_\_ MARCA: \_\_\_\_\_

MODELLO/TIPO: \_\_\_\_\_ N.F. \_\_\_\_\_

LA DITTA PROVVEDERÀ AD INFORMARVI DI OGNI CAMBIAMENTO RELATIVO ALLO STATO DELLA GRU ANCHE AL FINE DI PERMETTERE L'ESECUZIONE DELLE VERIFICHE PERIODICHE DI LEGGE PRIMA DELLA EVENTUALE RIATTIVAZIONE.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA DELLE SANZIONI DI LEGGE PER LE DICHIARAZIONI MENDACI.

FIRMA

LUOGO \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_