

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 ACQUISTO (TRASFERIMENTO PROPRIETÀ')**

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.I.**  
della Ditta \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

**DICHIARA DI AVERE ACQUISTATO**

IL SEGUENTE APPARECCHIO DI SOLLEVAMENTO: \_\_\_\_\_

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

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

dalla Ditta \_\_\_\_\_

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

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

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

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

FIRMA

LUOGO \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_