

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 TRASFERIMENTO  
(SPOSTAMENTO SEDE INSTALLAZIONE)**

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 SPOSTATO**

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

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

MODELLO/TIPO: \_\_\_\_\_

**DALLA SEDE:**

nel comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

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

**ALLA SEDE:**

nel comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

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

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

FIRMA

LUOGO \_\_\_\_\_

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