

**REGIONE SICILIANA**  
**Azienda Sanitaria provinciale Catania**  
 Dipartimento di Prevenzione Medico  
 S.I.A. Servizio Impiantistica ed Antinfortunistica  
 U.O. ex ENPI  
 Via Tevere n.39  
 S. Gregorio di Catania

Oggetto: Richiesta duplicato libretto/scheda impianto matricola \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

In qualità di \_\_\_\_\_ della ditta \_\_\_\_\_ sita in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ attività \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Località dell'impianto via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Il rilascio del duplicato del libretto/scheda impianto matricola \_\_\_\_\_

Data.....

Firma

.....