

**COMUNICAZIONE DI VARIAZIONI ATTREZZATURE A PRESSIONE**

- Gruppo GVR: Gas, vapore, riscaldamento -

Riservato all'Ufficio

Spett.le ASP di Palermo  
 UOC Impiantistica e Antinfortunistica  
 Via Mariano Stabile, 7  
 90139 – Palermo  
 Tel. 0917032601 – Fax. 0917032635

Mail: [uoc.sia@asppalermo.org](mailto:uoc.sia@asppalermo.org) Pec: [uoc.sia.pec@asppa.it](mailto:uoc.sia.pec@asppa.it)

**Oggetto: comunicazione di sub-ingresso - demolizione – vendita – inattività - voltura.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ della società/condominio \_\_\_\_\_ sita/o in \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ C.F./P.IVA \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

**COMUNICA**

per le seguenti attrezzature a pressione e/o impianti termici,  soggette  non soggette all'art. 71 del D.Lgs. 81/08, sotto elencate:

Tipo <sup>(1)</sup>	Matricola <sup>(2)</sup>	Volume	Pressione	Tipo di fluido			kW	Sup./Prod
				Natura <sup>(3)</sup>	Stato <sup>(3)</sup>	Gruppo <sup>(3)</sup>		

Installate presso il sito/condominio: \_\_\_\_\_  
 con sede in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
 il/la:

- Sub-ingresso per \_\_\_\_\_
- demolizione, pertanto allega alla presente dichiarazione il libretto matricolare, e la targa dell'attrezzatura;
- l'inattività a tempo indeterminato, sarà mia cura comunicarne ogni variazione all'attuale stato d'uso;
- la vendita/cessione a: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma e timbro

(1) indicare la tipologia dell'apparecchio, impianto termico, generatore di vapore, recipiente gas, etc.  
 (2) riportare il numero di matricola dell'apparecchio o impianto termico.  
 (3) Natura: tipo di fluido contenuto(aria, vapore acqueo, GPL, etc.) – Stato: L=liquido, V=vapore, G=gas – Gruppo: 1=fluidi pericolosi e/o esplosivi, 2= altri fluidi.