

Spazio Riservato All'Ufficio
n. Pratica _____

CAT. 10 A

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI
NOTORIETA'**
(art. 47, D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e succ. mod. apportate dal D.
Lgs. 23 gennaio 2002, n.10)

Da compilare obbligatoriamente a cura dell'utente

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA PRATICA _____
PRESENTATA IL _____

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
____/____/____ e residente a _____ (____) in via/piazza
_____ n. _____ di cittadinanza _____

In qualità di **titolare/legale rappresentante** dell'impresa _____, con sede in-
_____, via _____, cod.fiscale/partita I.V.A. _____

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
____/____/____ e residente a _____ (____) in via/piazza
_____ n. _____ di cittadinanza _____

In qualità di **responsabile tecnico** dell'impresa _____

*consapevoli della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui possono andare incontro in caso di falsa
dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e succ. mod. apportate dal D. Lgs.
23 gennaio 2002, n.10*

DICHIARANO

CHE LE SEGUENTI ATTREZZATURE:

1. ☐ ASPIRATORI CON FILTRI ASSOLUTI

- **MARCA/MODELLO/TIPO** numero in dotazione.....

SONO IN DISPONIBILITÀ: ☐ proprietà n..... ☐ usufrutto n..... ☐ acquisto con patto di
riservato dominio n..... ☐ leasing n.....

VALORE (1):.....

STATO DI CONSERVAZIONE:

Obsolescenza (2) _____

Manutenzione (3) _____

Stato di conservazione (4) _____

- **MARCA/MODELLO/TIPO** numero in dotazione.....

SONO IN DISPONIBILITÀ: ☐ proprietà n..... ☐ usufrutto n..... ☐ acquisto con patto di
riservato dominio n..... ☐ leasing n.....

VALORE (1):.....

STATO DI CONSERVAZIONE:

Obsolescenza (2) _____

Manutenzione (3) _____

Stato di conservazione (4) _____

- **MARCA/MODELLO/TIPO** numero in dotazione.....

SONO IN DISPONIBILITÀ: ☐ proprietà n..... ☐ usufrutto n..... ☐ acquisto con patto di
riservato dominio n..... ☐ leasing n.....

VALORE (1):.....

STATO DI CONSERVAZIONE:

Obsolescenza (2) _____

Manutenzione (3) _____

Stato di conservazione (4) _____

2. ☐ **DISPOSITIVI PROTEZIONE INDIVIDUALE DELLE VIE RESPIRATORIE (MASCHERE)**

- **MARCA/MODELLO/TIPO** numero in dotazione.....

SONO IN DISPONIBILITÀ: ☐ proprietà n..... ☐ usufrutto n..... ☐ acquisto con patto di
riservato dominio n..... ☐ leasing n.....

VALORE (1):.....

STATO DI CONSERVAZIONE:

Obsolescenza (2) _____

Manutenzione (3) _____

Stato di conservazione (4) _____

- **MARCA/MODELLO/TIPO** numero in dotazione.....

SONO IN DISPONIBILITÀ: ☐ proprietà n..... ☐ usufrutto n..... ☐ acquisto con patto di
riservato dominio n..... ☐ leasing n.....

VALORE (1):.....

STATO DI CONSERVAZIONE:

Obsolescenza (2) _____

Manutenzione (3) _____

Stato di conservazione (4) _____

- **MARCA/MODELLO/TIPO** numero in dotazione.....

SONO IN DISPONIBILITÀ: ☐ proprietà n..... ☐ usufrutto n..... ☐ acquisto con patto di
riservato dominio n..... ☐ leasing n.....

VALORE (1):.....

STATO DI CONSERVAZIONE:

Obsolescenza (2) _____

Manutenzione (3) _____

Stato di conservazione (4) _____

3. ☐ AIRLESS (POMPE PER SPRUZZARE INCAPSULANTI)

- MARCA/MODELLO/TIPO numero in dotazione.....

SONO IN DISPONIBILITÀ: ☐ proprietà n..... ☐ usufrutto n..... ☐ acquisto con patto di
riservato dominio n..... ☐ leasing n.....

VALORE (1):.....

STATO DI CONSERVAZIONE:

Obsolescenza (2) _____

Manutenzione (3) _____

Stato di conservazione (4) _____

- MARCA/MODELLO/TIPO numero in dotazione.....

SONO IN DISPONIBILITÀ: ☐ proprietà n..... ☐ usufrutto n..... ☐ acquisto con patto di
riservato dominio n..... ☐ leasing n.....

VALORE (1):.....

STATO DI CONSERVAZIONE:

Obsolescenza (2) _____

Manutenzione (3) _____

Stato di conservazione (4) _____

- MARCA/MODELLO/TIPO numero in dotazione.....

SONO IN DISPONIBILITÀ: ☐ proprietà n..... ☐ usufrutto n..... ☐ acquisto con patto di
riservato dominio n..... ☐ leasing n.....

VALORE (1):.....

STATO DI CONSERVAZIONE:

Obsolescenza (2) _____

Manutenzione (3) _____

Stato di conservazione (4) _____

DICHIARANO INOLTRE

CHE IL VALORE COMPLESSIVO DI TUTTE LE ATTREZZATURE IN DOTAZIONE DELL'IMPRESA INSERITE NELLA PRESENTE DICHIARAZIONE CORRISPONDE A EURO _____

E CHE LE SUDDETTE ATTREZZATURE SONO CONFORMI ALLE NORME VIGENTI IN MATERIA DI SICUREZZA E PROTEZIONE DEI LAVORATORI

Luogo e data _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

IL RESPONSABILE TECNICO

ESTREMI DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (LEGALE RAPPRESENTANTE)

Documento _____ n. _____ rilasciato il ____/____/____ da _____

ESTREMI DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (RESPONSABILE TECNICO)

Documento _____ n. _____ rilasciato il ____/____/____ da _____

NOTE

(1) Sommare il valore di ogni singola attrezzatura valutato al costo storico (valore dell'ultimo acquisto) risultante dalla contabilità dell'impresa se l'attrezzatura è di proprietà, dalla documentazione in possesso dell'ultimo acquirente se tenuta in usufrutto o presa in leasing, dal tenore del patto se acquisita con patto di riservato dominio.

(2) Riportare la media degli anni decorsi dalle date di acquisizione delle attrezzature.

(3) Indicazione della regolare attività di manutenzione delle attrezzature.

(4) Giudizio sullo stato di conservazione complessivo delle attrezzature.