

Protocollo

Note:

Riservato all'Ufficio

**Al Signor Direttore Generale  
dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo  
U.O.C. Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro  
Via Mariano Stabile n.7 - Palermo**

**ISTANZA DI VOLTURA DELL'AUTORIZZAZIONE  
AD ADIBIRE A LUOGHI DI LAVORO AMBIENTI SOTTERRANEI O SEMISOTTERRANEI  
( L 241/90 e s.m.i.)**

Il Richiedente  C.F.

Nato/a a il  Tel.

Residente in

Nella qualità di:  della società

Ragione sociale  P.I.

Con sede legale in-via/piazza:

indirizzo pec:

**CHIEDE**

La voltura dell'autorizzazione ad adibire luoghi di lavoro,  
i locali sotterranei o semisotterranei, ai sensi dell' art.65 D.Lgs. 81/08:

Comune di  Via  N.

per l'attività di

già rilasciata alla ditta

con N. prot/prat.  del

**Si allega la seguente documentazione:**

- N° 3 planimetrie quotate dei locali, firmate dall'interessato e da un tecnico iscritto all'Albo professionale, in scala 1:100;
- N° 3 relazione tecnica firmata dall'interessato e da un tecnico iscritto all'Albo professionale;
- Dichiarazione di nulla mutato delle condizioni di cui alla precedente autorizzazione, ditta cedente e subentrante;
- Documento d' identità del richiedente;
- Precedente atto autorizzativo che s'intende volturare
- Documentazione attestante la titolarità dell' uso dei locali (compravendita, affitto, cessione ecc.);
- Attestazione di versamento di Euro 81, 60 sul c/c postale n. 19724905 intestato ad A.S.P. di Palermo – U.O.C. Prevenzione e Sicurezza negli ambienti di lavoro;
- Certificato d'iscrizione alla C.C.I.A.A. in data non anteriore a tre mesi;

Data \_\_\_\_\_

Il richiedente  
(timbro e firma)