

**MODELLO n.20 – MODULO DI ISCRIZIONE ELENCO DITTE PER MANUTENTORE /
INSTALLATORE**

DATI DELLA DITTA:

RAGIONE SOCIALE _____

P.IVA _____ INDIRIZZO _____

CAP _____ COMUNE _____ PROVINCIA _____

TELEFONO _____ FAX _____

EMAIL _____

DATI DEL RICHIEDENTE:

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____ IN QUALITA' DI _____

Allegati:

1. Certificato Camera di Commercio/scheda di Dichiarazione sostitutiva del certificato della C.C.I.A.A.
2. Certificato/i di taratura di ogni analizzatore utilizzato.
3. Attestato di certificazione aziendale ai sensi del DPR 43/2012 art.9 c.5
4. Operatori in possesso della certificazione personale ai sensi del DPR 43/2012 art.9 c.1 (compilare tabella sottostante):

| Cognome e Nome | Codice Fiscale | N°Patentino |
|----------------|----------------|-------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

FIRMA _____

Si autorizza l'utilizzo dei dati contenuti nel presente documento ai sensi del D.lgs 196/2003