Modello IF_4 reset

Alla
REGIONE MARCHE
Dipartimento Infrastrutture, Territorio e Protezione Civile
Settore Mobilità e TPL
Via Tiziano, 44
60125 Ancona

PEC: regione.marche.tpl@emarche.it

OGGETTO:
Impianto _____

Sito in Comune di_____Via_____

Richiesta di **assenso alla nomina del Responsabile dell'esercizio di cui all'art. 90, primo comma, del D.P.R. 11 luglio 1980, n. 753**.

Il sottoscritto

COGNOME_____ NOME_____

RESIDENTE NEL COMUNE DI _____ VIA _____

TELEFONO_____ E-MAIL_____ PEC_____

IN QUALITÀ di _____

dell'impianto sopraindicato.

CHIEDE

l'**assenso alla nomina del Responsabile dell'esercizio di cui all'art. 90, primo comma, del D.P.R. 11 luglio 1980, n. 753**, nella persona di_____

_____

a tal fine allega quanto segue:

-.....

-.....

-.....

-.....

☐ Allega inoltre il nulla osta ai fini della sicurezza già rilasciato dall'USTIF competente, con nota .....

Note: .....

.....

....., Lì .....
(luogo) (data)

IL RICHIEDENTE
.....
(firma)

salva