

Spett.le AUTORITA' PORTUALE  
DI SAVONA  
Via Gramsci, 14  
17100 – SAVONA

La/il sottoscritta/o .....  
Titolare dell'impresa.....  
con sede in.....Via .....n° telefonico.....

Dovendo effettuare il seguente lavoro di .....  
nella concessione assentita a .....  
nell'ambito della circoscrizione dell'Autorità Portuale di Savona/Vado Ligure

**considerato che,**

l'esecuzione degli interventi prevede l'uso di .....  
( *descrizione e metodologia dell'intervento e tipo di saldatura da effettuare*)  
.....  
.....

**comunica che,**

salvo diverso avviso di codesta Autorità, darà inizio ai lavori con il seguente orario dalle ore .....alle ore ..... per la durata di giorni.....a partire dalla data ....., garantendo che i medesimi verranno eseguiti in ottemperanza alle disposizioni che regolano l'uso delle attrezzature e miscele utilizzate.

A tale riguardo assicura che nel luogo di svolgimento dell'operazione verranno posizionate le seguenti dotazioni di sicurezza come previsto dalle vigenti disposizioni in materia:

---

---

---

Inoltre si impegna sin d'ora ad adottare, a proprie spese, le eventuali ulteriori cautele che l'Autorità in indirizzo, avvalendosi anche dell'opera di tecnici di propria fiducia per accertamenti, vigilanza e controllo, dovesse prescrivere.

Savona, .....

Firma del responsabile dell'attività  
e timbro impresa.