Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

Comunicazione di messa in esercizio di ascensori, montacarichi e piattaforme per disabili

Ai sensi dell'articolo 12 del Decreto del Presidente della Repubblica 30/04/1999, n. 162 (ascensori e montacarichi), del Decreto legislativo 27/01/2010, n. 17 e della Circolare ministeriale 14/04/1997, n. 157296 (montacarichi e piattaforme elevatrici per disabili)

La comunicazione, con richiesta del numero di immatricolazione va effettuata, ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 30/04/1999, n. 162, entro 60 giorni dalla data della dichiarazione di conformità dell'impianto.

Il sottoscritto titolare dell'impianto											
Cognome				Nome			Codice Fis	cale			
Data di nasci	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	ıza			
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cell	ulava	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Doeto elet	tronica certi	6:		
reierono ceii	uiare	reletono rissi	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	iricata		
in qualit	à di lauesta s	sezione deve e	ssere compila	ta se il dichiarante non è un	a persona fisi	ica)					
Ruolo	(4				- /	,					
Denominazio	ne/Ragione so	ciale					Tipologia				
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscal	e				Partita IVA						
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elei	ttronica cert	ificata		
lessinione al l	Dogistva Imanua	es delle Camer	- di Commonsi			Provincia	Numero Is				
iscrizione al l	kegistro impre	se della Camer	a ui Commerci	U .		Provincia	Numero Is	scrizione			

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

in re	elazio	ne all'impianto											
Classificazione													
0													
0	'												
0	piattaforma elevatrice per disabili												
Aziona	cionamento												
0													
0													
				Portata Numero massimo persone (solo in caso di ascensore)									
Velocità m/s			Kg				Numero massimo persone (solo in caso di ascensore)						
Corsa				Numero feri	mato			Numero	fabbricazio	ne.			
m				Numero terr	mate			Numero	I ADDI ICAZIO	ile			
da i	instal	lare nell'immobile si	to in										
P.T. o	U.I.U.		Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura				
Provi	ncia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SN	С	CAP	
		obili oggetto del procedimen	to (allegare il m			to del procedin	nento")						
il pr	rocedi	mento riguarda		ulteriori i	immobili								
					COM	UNICA							
l		::-:-										L:	
		in esercizio dell'impi			-	non destir	nato ad un	servizio	pubblico	o di trasp	orto,	e chiede a	I
		l'assegnazione di un i											
0		municazione è effetti											
0		municazione è effetti							pertanto				
	alleg	a copia del verbale d	li verifica s	straordina	iria di attiv	azione del	ll'impianto						
sog	getto	cui è stata affidata l	la manute	nzione									
del	l'impi	anto											
Deno	minazio	ne/Ragione sociale						Tipologia					
Sede	legale												
Provi	_	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Codia	e Fiscal					Partita IVA							
Courc	e riscai	=				Partita IVA							
Telefo	ono			Posta elettro	Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata				
Iscriz	ione al F	Registro Imprese della Camer	a di Commerci	•			Provincia	Numero Iso	crizione				

soggette										
SUZZELLU	o incaricato per le ve	rifiche peri	odiche all'impianto							
Denominazio	one/Ragione sociale					Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
								1 1 1 1 1 1 1		
Codice Fiscal	le			Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ificata		
Iscrizione al I	Registro Imprese della Came	era di Commercio			Provincia	Numero Is	crizione			
iscrizione ai i	Registro imprese dena came	ra ar commercio			Fiovilicia	Numero 13	CHZIONE			
soggetto	o incaricato dell'insta	allazione de	ell'impianto							
Denominazio	one/Ragione sociale					Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									Ш	
Codice Fiscal	le .			Partita IVA						
cource i iscan				T GI GI GI GI						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ificata		
Iscrizione al F	Registro Imprese della Came	ra di Commercio			Provincia	Numero Is	crizione			
soggetto	o costruttore dell'im	pianto per d	disabili							
	o costruttore dell'im e solo in caso di piattaforma ele									
(da compilare						Tipologia				
(da compilare	e solo in caso di piattaforma ele					Tipologia				
(da compilare Denominazio	e solo in caso di piattaforma ele					Tipologia				
(da compilare	e solo in caso di piattaforma ele					Tipologia				
(da compilare Denominazio Sede legale	e solo in caso di piattaforma ele			Civico	Barrato	Tipologia Interno	Scala	Piano	SNC	САР
(da compilare Denominazio Sede legale	e solo in caso di piattaforma ele one/Ragione sociale	evatrice per disabii		Civico	Barrato		Scala	Piano	SNC	CAP
(da compilare Denominazio Sede legale Provincia	e solo in caso di piattaforma ele one/Ragione sociale Comune	evatrice per disabii			Barrato		Scala	Piano	SNC	САР
(da compilare Denominazio Sede legale Provincia	e solo in caso di piattaforma ele one/Ragione sociale Comune	evatrice per disabii		Civico Partita IVA	Barrato		Scala	Piano	SNC	CAP
(da compilare	e solo in caso di piattaforma ele one/Ragione sociale Comune	evatrice per disabii			Barrato		Scala	Piano	SNC	САР
(da compilare Denominazio Sede legale Provincia Codice Fiscale	e solo in caso di piattaforma ele one/Ragione sociale Comune	evatrice per disabii			Barrato	Interno	Scala tronica certi		SNC	CAP
(da compilare Denominazio Sede legale Provincia Codice Fiscale	e solo in caso di piattaforma ele one/Ragione sociale Comune	evatrice per disabii	(i)		Barrato	Interno			SNC	САР
(da compilare Denominazio Sede legale Provincia Codice Fiscale	e solo in caso di piattaforma ele one/Ragione sociale Comune	evatrice per disabii	(i)		Barrato	Interno			SNC	САР
(da compilare Denominazio Sede legale Provincia Codice Fiscale	e solo in caso di piattaforma ele one/Ragione sociale Comune	Indirizzo	Posta elettronica ordinaria		Barrato	Interno	tronica certi		SNC	САР
(da compilare Denominazio Sede legale Provincia Codice Fiscale	e solo in caso di piattaforma ele one/Ragione sociale Comune	Indirizzo	Posta elettronica ordinaria			Interno Posta elet	tronica certi		SNC	CAP

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di essere consapevole che è vietato porre o mantenere in esercizio impianti per i quali non sia stata effettuata, a seguito di eventuali modifiche, comunicazione al Comune
- di essere consapevole di dover inviare una nuova comunicazione al Comune, nonché al soggetto competente per l'effettuazione delle verifiche periodiche, quando si apportano modifiche costruttive non rientranti nell'ordinaria o straordinaria manutenzione ed in particolare: il cambiamento della velocità, il cambiamento della portata, il cambiamento della corsa, il cambiamento del tipo di azionamento, la sostituzione del macchinario, della cabina con la sua intelaiatura, del quadro elettrico, del gruppo cilindropistone, delle porte del piano, delle difese del vano e di altri componenti principali, previo adeguamento dell'impianto, per la parte modificata o sostituita nonché per le altre parti interessate dalle disposizioni del Decreto del Presidente della Repubblica 30/04/1999, n.162 e dalle disposizioni del Decreto del Presidente della Repubblica 24/07/1996, n. 459
- che in ogni cabina saranno esposte le avvertenze per l'uso dell'impianto ed una targa recante le seguenti indicazioni: soggetto incaricato ad effettuare le verifiche periodiche, installatore, numero di fabbricazione e numero di matricola, portata complessiva in chilogrammi e, in caso di ascensore, numero massimo di persone

□referente per la pratica							
Cognome			Nome	Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza			
Telefono cellulare	Telefono fisso)	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata			

	Elenco degli allegati
	(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)
	copia del verbale di verifica straordinaria di attivazione dell'impianto
✓	copia della dichiarazione CE di conformità dell'installatore (in caso ascensore) o del fabbricante della macchina o del suo
	mandatario (in caso di montacarichi o piattaforma elevatrice per disabili)
✓	copia della lettera o documento per accettazione dell'incarico sottoscritto dal soggetto incaricato ad effettuare le verifiche
	periodiche all'impianto
✓	copia della lettera o documento per accettazione dell'incarico sottoscritto dal soggetto incaricato ad effettuare la
	manutenzione dell'impianto
	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
	(da allegare se previsti)
	ulteriori immobili oggetto del procedimento
	copia del permesso di soggiorno
	(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
	copia del documento d'identità
	(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.