

#### Amministrazione destinataria

Comune di Almenno San Bartolomeo

## Ufficio destinatario

Ufficio SUE

# 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 nascita Sesso			Luogo di nascita			Cittadinanza						
Residenza												
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
										Ш		
Telefono cell	ulare	Telefono fiss	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
in qualit	<b>à di</b> (questa s	sezione deve e	ssere compila	nta se il dichiarante non è un	a persona fis	ica)						
Ruolo												
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia						
Sede legale												
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
										Ш		
Codice Fiscal	e				Partita IVA							
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata			
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				0	Provincia			Numero Iscrizione				

# 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	lazior	ne all'impianto										
	ficazion											
0	impianto ascensore											
0	impianto montacarichi											
0	piattaforma elevatrice per disabili											
	amento	. 1										
0	elettroidraulico											
0	elettromeccanico											
O altro (specificare)												
Velocità			Portata				Numero massimo persone (solo in caso di ascensore)					
m/s				Kg								
Corsa				Numero fer	mate			Numero f	abbricazione			
m												
D.T. o		are nell'immobile si	Cod. cat.	Sezione	Englin	Particella	Subalterno	Catogoria	Vicura			
P.1. 0	0.1.0.		cou. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterilo	Categoria	Visura			
Provir	nein	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC		CAP
PIOVII	icia	Comune	IIIuiiiizzo		CIVICO	Darrato	interno	Stala	Piallo			CAP
Ulteri	ori imm	obili oggetto del procedimen	to (allegare il m	nodulo "ulterio	ri immobili ogge	to del procedir	mento")					
il pr	ocedi	mento riguarda		ulteriori	immobili							
					COM	UNICA						
		in esercizio dell'imp		-	-	non destii	nato ad un	servizio	pubblico di	trasport	to, e	chiede al
Con	nune l	'assegnazione di un	numero di	matricola								
0	la coi	municazione è effett	uata entro	60 giorni	dalla data d	li dichiaraz	zione di coi	nformità				
0	la coi	municazione è effett	uata oltre 6	50 giorni d	dalla data d	i dichiaraz	ione di con	formità, p	ertanto			
	alleg	a copia del verbale d	di verifica s	straordina	aria di attiv	azione de	ll'impianto	)				
sog	getto	cui è stata affidata	la manute	nzione de	ll'impianto							
Denor	minazio	ne/Ragione sociale						Tipologia				
	legale	_										
Provin	ncia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala Pi	ano S	NC (	CAP
Codice	e Fiscale					Partita IVA						
Telefo	ono			Posta elettr	onica ordinaria			Posta elettronica certificata				
Iscrizi	ione al R	egistro Imprese della Camer	a di Commerci	0			Provincia	Numero Iso	rizione			

	incaricato per	le verifiche perio	odiche all'impianto							
Denominazio	ne/Ragione sociale	·	·			Tipologia				
Denominazione/ Nagione sociale						Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale	•			Partita IVA						
Louice i iscaic	=			raidta iva						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ificata		
Iscrizione al F	Registro Imprese della	a Camera di Commercio			Provincia	Numero Is	crizione			
soggetto	incaricato dell	'installazione de	ll'impianto							
Denominazio	ne/Ragione sociale					Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale	e			Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica corti	ificata		
							ti oilica cei ti			
							ti omca cer ti			
Iscrizione al R	Registro Imprese della	a Camera di Commercio			Provincia	Numero Is				
Iscrizione al R	Registro Imprese della	a Camera di Commercio			Provincia	Numero Is				
Iscrizione al R	Registro Imprese della	a Camera di Commercio			Provincia	Numero Is				
scrizione al F	Registro Imprese della	a Camera di Commercio			Provincia	Numero Is				
Iscrizione al F	Registro Imprese della	a Camera di Commercio			Provincia	Numero Is				
					Provincia	Numero Is				
		a Camera di Commercio			Provincia	Numero Is				
soggetto	costruttore de		lisabili		Provincia	Numero Is				
soggetto (da compilare	costruttore de	:ll'impianto per c	lisabili		Provincia	Numero Is				
soggetto (da compilare	costruttore de	:ll'impianto per c	lisabili		Provincia					
soggetto (da compilare Denominazion	costruttore de	:ll'impianto per c	lisabili		Provincia					
soggetto (da compilare Denominazion	o costruttore de solo in caso di piattafo ne/Ragione sociale	ell'impianto per c rma elevatrice per disabil	lisabili		Provincia					
Soggetto (da compilare Denominazion	costruttore de	:ll'impianto per c	lisabili	Civico	Provincia Barrato			Piano	SNC	CAP
Soggetto (da compilare Denominazion	o costruttore de solo in caso di piattafo ne/Ragione sociale	ell'impianto per c rma elevatrice per disabil	lisabili	Civico		Tipologia	crizione		SNC	САР
soggetto (da compilare Denominazion	o costruttore de solo in caso di piattafo ne/Ragione sociale	ell'impianto per c rma elevatrice per disabil	lisabili	Civico		Tipologia	crizione		SNC	САР
Soggetto (da compilare Denominazion Sede legale Provincia	o costruttore de solo in caso di piattafo ne/Ragione sociale Comune	ell'impianto per c rma elevatrice per disabil	lisabili	Civico Partita IVA		Tipologia	crizione		SNC	САР
Soggetto (da compilare Denominazion Sede legale Provincia	o costruttore de solo in caso di piattafo ne/Ragione sociale Comune	ell'impianto per c rma elevatrice per disabil	lisabili			Tipologia	crizione		SNC	CAP
Soggetto (da compilare Denominazion Sede legale Provincia	o costruttore de solo in caso di piattafo ne/Ragione sociale Comune	ell'impianto per c rma elevatrice per disabil	lisabili			Tipologia	crizione		SNC	CAP
Soggetto (da compilare Denominazion Sede legale Provincia Codice Fiscale	o costruttore de solo in caso di piattafo ne/Ragione sociale Comune	ell'impianto per c rma elevatrice per disabil	lisabili			Tipologia Interno	crizione	Piano	SNC	CAP
Soggetto (da compilare Denominazion Sede legale Provincia Codice Fiscale	o costruttore de solo in caso di piattafo ne/Ragione sociale Comune	ell'impianto per c rma elevatrice per disabil	lisabili i)			Tipologia Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Soggetto (da compilare Denominazion Sede legale Provincia Codice Fiscale	o costruttore de solo in caso di piattafo ne/Ragione sociale Comune	ell'impianto per c rma elevatrice per disabil	lisabili i)			Tipologia Interno	Scala	Piano	SNC	САР
soggetto (da compilare Denominazion Sede legale Provincia Codice Fiscale	o costruttore de solo in caso di piattafo ne/Ragione sociale Comune	ell'impianto per c rma elevatrice per disabil	lisabili i) Posta elettronica ordinaria			Tipologia Interno	Scala stronica certi	Piano	SNC	САР
Soggetto (da compilare Denominazion Sede legale Provincia Codice Fiscale	o costruttore de solo in caso di piattafo ne/Ragione sociale Comune	ell'impianto per c rma elevatrice per disabil Indirizzo	lisabili i) Posta elettronica ordinaria		Barrato	Tipologia Interno Posta elet	Scala stronica certi	Piano	SNC	САР

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)							
Ш	copia del verbale di verifica straordinaria di attivazione dell'impianto							
<b>✓</b>	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)							
<b>✓</b>	copia della lettera o documento per accettazione dell'incarico sottoscritto dal soggetto incaricato ad effettuar							
	verifiche periodiche all'impianto							
<b>✓</b>	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)							
Ш	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.							
ΔIn	enno San Bartolomeo							
AIII	amenio san barciones							
Luogo	uogo Data il dichiarante							
Luoge	Data il dicinarante							