



COMUNE DI SASSARI

Settore Attività Produttive ed Edilizia Privata

**COMUNICAZIONE MESSA IN ESERCIZIO E RICHIESTA NUMERO DI MATRICOLA
PER IMPIANTI ASCENSORI / MONTACARICHI / PIATTAFORME ELEVATRICI**

Al Settore Attività Produttive ed Edilizia Privata di
Sassari – Via Paolo De Muro snc
o all'indirizzo pec
protocollo@pec.comune.sassari.it

Il sottoscritto quale proprietario/avente titolo esercente attività nell'immobile

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Cittadinanza italiana ovvero _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)

Via/P.zza _____ n. ____ tel. _____ cell. _____

PEC _____ @ _____ mail: _____ @ _____

- Titolare della impresa individuale
- Proprietario/comproprietario
- Presidente _____
- Legale rappresentante della Società
- Affittuario
- altro _____

C.Fisc.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 P.IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Denominazione o Ragione Sociale

con sede legale ovvero amministrativa nel Comune di _____ (Prov. ____)

Via/P.zza _____ n. ____ CAP _____

Tel. _____ Fax _____ PEC _____ @ _____ []

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____

Iscrizione al Tribunale di _____ al n. _____ (se previsto)

Impianto sito
in _____ Via/P.zza _____ n. ____
Descrizione per identificazione:

Nell'immobile viene svolta la seguente attività:

REFERENTI DELL'INTERESSATO ABILITATI A RICEVERE LE COMUNICAZIONI

Il richiedente comunica di essersi avvalso delle prestazioni di

[] Tecnico incaricato [] Società di Tecnici incaricati, rappresentata da

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. _____)
Cittadinanza italiana ovvero _____

C.Fisc. [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] P.IVA [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)
Nr. Iscrizione _____ all'Ordine Professionale degli _____ della
Provincia di _____ ; eventuale ed ulteriore abilitazione specifica: _____
Tel. _____ Fax _____ Cell. _____
PEC _____ @ _____ []

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

**COMUNICA LA MESSA IN ESERCIZIO DELL'IMPIANTO
E RICHIEDE IL NUMERO DI MATRICOLA COME PREVISTO DAL D.P.R. 162/99**

[] DELL'ASCENSORE IMPIANTO N° _____,
[] DELLA PIATTAFORMA ELEVATRICE IMPIANTO° _____

Installato in Via _____ N.C. _____ ;

Con le seguenti caratteristiche:

velocità _____ ;
portata _____ ;
corsa _____ ;
numero delle fermate _____ ;
tipo di azionamento _____ ;
installato dalla società _____ ,
indirizzo _____

DICHIARA

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

Che l'impianto è stato oggetto di tutte le attività previste dal DPR 162/1999 ivi comprese le verifiche, certificazioni, attestazioni e controlli previsti dalle vigenti normative e pertanto è idoneo per la IMMATRICOLAZIONE.

DICHIARA INOLTRE

Barrare le caselle e riempire gli spazi che interessano. Si ricorda che il modulo deve essere compilato in ogni sua parte

- Di essere in possesso di dichiarazione di conformità CE/UE (di cui all'articolo 4-bis, comma 2 del D.P.R. 162/1999) da parte della Ditta Installatrice;
- Di essere in possesso delle dichiarazione di conformità CE/UE da parte dei fabbricante dell'ascensore/montacarichi e delle loro componenti di sicurezza
- di aver incaricato per la manutenzione la ditta _____
Indirizzo _____ telefono _____,
che ha accettato l'incarico.
- Che il soggetto che ha accettato l'incarico di effettuare le ispezioni periodiche sull'impianto ai sensi dell'art. 13 comma 1 D.P.R. 162 è il seguente: _____,
indirizzo _____ tel _____;

Si ricorda che tale comunicazione è valida soltanto se presentata unitamente alla copia del documento di identità del richiedente o se sottoscritta dall'interessato (munito di documento di riconoscimento) in presenza del dipendente incaricato

ALLEGA

documentazione ai sensi dell'art. 12 comma 1 del DPR 162/99 così come modificato dal DPR 23/2017

- 1) *Copia della dichiarazione di conformità CE/UE di cui all'articolo 4-bis, comma 2 ;*
- 2) *Accettazione dell'incarico del soggetto incaricato di effettuare le ispezioni periodiche sull'impianto, ai sensi dell'articolo 13, comma 1, cui il proprietario ha affidato la manutenzione dell'impianto*
- 3) *Accettazione dell'incarico della ditta, abilitata ai sensi della legge 5 marzo 1990, n. 46, cui il proprietario ha affidato la manutenzione dell'impianto;*
- 4) *Documento di identità del richiedente*

Quando la comunicazione è effettuata oltre il termine di sessanta giorni dalla data della dichiarazione di conformità dell'impianto di cui all'articolo 4-bis, comma 2 deve essere allegato:

- 5) *Verbale di verifica straordinaria di attivazione dell'impianto*

N.B. i cittadini extracomunitari, ai sensi della vigente normativa, devono esibire i documenti inerenti al soggiorno (permesso di soggiorno, ricevuta della dichiarazione di soggiorno, carta di soggiorno) al momento della presentazione dell'istanza

_____ lì _____
(luogo) (data)

L'Interessato

Firma la firma cartacea può essere omessa in presenza di firma digitale dell'interessato. La firma cartacea è obbligatoria se la firma digitale è apposta dal procuratore incaricato (IN CASO DI ATTIVITA' PRODUTTIVA)

- Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità)