

 <b>COMUNE DI CALENZANO</b>	Ente destinatario <b>COMUNE DI CALENZANO</b>  SUAP Sportello Unico per le Attività Produttive	
---	---	--

## COMUNICAZIONE MESSA IN ESERCIZIO ASCENSORE/MONTACARICHI RICHIESTA NUMERO DI MATRICOLA

Il Sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Cap
Telefono casa		Telefono cellulare	Posta elettronica	
<b>in qualità di</b>				
<input type="checkbox"/>	Titolare della omonima impresa individuale			
<input type="checkbox"/>	Legale rappresentante dell'impresa			
	Denominazione/Ragione sociale			
Sede legale				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
Codice Fiscale		Partita IVA		
Telefono		Posta elettronica certificata		
<input type="checkbox"/>	Amministratore del Condominio posto a Calenzano			
	Denominazione		Codice Fiscale	
	Indirizzo	Civico	Posta elettronica	
<input type="checkbox"/>	Proprietario dell'immobile posto a Calenzano			
	Indirizzo		Civico	
<input type="checkbox"/>	Utilizzatore dell'immobile posto a Calenzano			
	Indirizzo		Civico	

ai sensi dell'articolo 12 del DPR 162/1999  
**COMUNICA LA MESSA IN ESERCIZIO DELL'IMPIANTO E RICHIEDE IL NUMERO DI MATRICOLA**

Tipologia impianto	Numero impianto
<input type="checkbox"/> ascensore	
<input type="checkbox"/> montacarichi	
<input type="checkbox"/> piattaforma elevatrice	

Installato in	
Indirizzo	Civico
Caratteristiche impianto	
Velocità	
Portata	
Corsa	
Numero fermate	
Tipo di azionamento	

### DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000

**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*

<input type="checkbox"/>	che l'impresa costruttrice è:	
	Denominazione	Codice Fiscale
	Telefono	Posta elettronica certificata
<input type="checkbox"/>	che l'impresa abilitata incaricata della manutenzione è:	
	Denominazione	Codice Fiscale
	Telefono	Posta elettronica certificata
<input type="checkbox"/>	che l'organo tecnico pubblico o privato (organismo di certificazione notificato al Ministero dell'Industria) incaricato di effettuare le Verifiche Periodiche è:	
	Denominazione	Codice Fiscale
	Telefono	Posta elettronica certificata

### Elenco allegati

*(allegati obbligatori, ad eccezione di quelli da barrare, da fornire in copia fotostatica/scansione digitale)*

Certificato di collaudo dell'impianto ai sensi dell'articolo 19 DPR 162/1999
Dichiarazione di conformità rilasciata dall'installatore ai sensi del DM 37/2008
Dichiarazione di conformità CE
Accettazione dell'organismo notificato relativo all'incarico per le verifiche periodiche
Documento di identità <i>(non necessario se l'istanza è firmata digitalmente)</i>
<input type="checkbox"/> per i soli cittadini non UE, copia del permesso di soggiorno in corso di validità

### Consenso al trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)*

<input type="checkbox"/> dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet del Comune di Calenzano, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
---

Calenzano		
Luogo	Data	Il dichiarante