

COMUNICAZIONE MESSA IN ESERCIZIO ASCENSORE / MONTACARICHI
(art. 12 del D.P.R. 30/04/1999 n° 162)

AL RESPONSABILE DEL SETTORE URBANISTICA
ED EDILIZIA PRIVATA DEL COMUNE DI SESTU.

Il/la sottoscritto/a _____

Nome

Cognome

Nato/a a _____ Provincia _____ il _____

residente in _____ c.a.p. _____ prov. _____

in via / piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Partita Iva _____

in qualità di:

proprietario

legale rappresentante del Condominio / ditta / Ragione Sociale _____

Codice Fiscale _____ Partita Iva _____

Sede in _____ c.a.p. _____ prov. _____

Via / piazza _____

e-mail _____ Tel. _____ Fax _____

avente titolo alla comunicazione ove è installato

COMUNICA

la messa in esercizio

dell'ascensore **avente numero di fabbrica** _____

del montacarichi **avente numero di fabbrica** _____

e pertanto

CHIEDE

l'assegnazione del numero di matricola (art. 12.3 D.P.R. 162/99) all'impianto installato

presso lo stabile sito in **SESTU** _____

in via / piazza _____ n. _____

regolarmente assentito con Concessione Edilizia n. _____ del _____

L'impianto ha le seguenti caratteristiche:

Portata Kg. _____

Corsa Mt. _____

Numero di fermate _____

Velocità _____

Tipo di azionamento _____

La Ditta installatrice dell'impianto è:

Nome / Ragione sociale _____
Codice Fiscale _____ Partita Iva _____
Sede in _____ c.a.p. _____ prov. _____
Via / piazza _____

La Ditta cui il proprietario ha affidato la manutenzione dell'impianto è:

Nome / Ragione sociale _____
Codice Fiscale _____ Partita Iva _____
Sede in _____ c.a.p. _____ prov. _____
Via / piazza _____

L'ente notificato incaricato per le verifiche biennali obbligatorie ai sensi dell'art. 13 comma 1 del D.P.R. 162/1999 è :

Nome / Ragione sociale _____
Codice Fiscale _____ Partita Iva _____
Sede in _____ c.a.p. _____ prov. _____
Via / piazza _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Copia dichiarazione di conformità (CE) dell'impianto installato - art. 6 comma 5 del D.P.R. 162/1999 |
| <input type="checkbox"/> Accettazione incarico dell'Organismo Notificato per le visite periodiche |
| <input type="checkbox"/> Accettazione incarico della ditta manuttrice dell'impianto |
| <input type="checkbox"/> Attestazione del versamento dei diritti di segreteria di € 30,00 |

DATA

FIRMA DICHIARANTE

*** compilare obbligatoriamente tutti i campi**