

Amministrazione destinataria

Comune di Mirano

Ufficio destinatario

Servizio edilizia privata e ambiente

Domanda per l'assegnazione di una matricola per ascensore, 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.

II sottos	critto titola	are dell'im	pianto								
Cognome				Nome			Codice Fis	cale			
Data di nasci	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAD
Provincia	Comune		IIIdii 1220		Civico	Dallato	Interno	Scala	Piallo		CAP
Telefono cell	Telefono cellulare Telefono fisso		0	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualita	à di (questa s	sezione deve e	ssere compila	ta se il dichiarante non è un	a persona fisi	ica)					
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale	5		Indirizzo		Civico	Damata	latama	Scala	Diana	SNC	CAP
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano		САР
Codice Fiscal	e				Partita IVA						
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			D		Provincia	Numero Is	crizione				

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 relazio	one all'impianto										
Classificazio											
	'										
	ianto montacarichi										
Opiat	piattaforma elevatrice per disabili										
Azionamento											
O altro	O (specificare)										
Velocità			Portata				Numero	massimo per	sone (solo in caso	di ascensore)	
m/s			Kg								
Corsa			Numero fe	ermate			Numero	fabbricazione	1		
m											
da insta	llare nell'immobile s	ito in									
P.T. o U.I.U.		Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
	mobili oggetto del procedime: limento riguarda	nto <i>(allegare il ı</i>		<i>ori immobili ogge</i> i immobili	tto del procedi	mento")					
ii procec	iiiileiito iiguaiua		uiterioi								
				CH	IEDE						
l'assegn	azione di un numero	di matricol	a								
_	omunicazione è effett			i dalla data (di dichiara:	ziono di coi	nformità				
								ortanto			
	omunicazione è effett							Dertanto			
alle	ga copia del verbale	ai verifica	straordin	arıa dı attıv	azione de	ii'impianto)				
	! > -+-+66!	I	!	- 1111' ! 4							
	o cui è stata affidata	ia manute	nzione a	ell'impianto)		Tipologia				
Denominazi	one/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano SNC	САР	
Codice Fisca	ne				Partita IVA						
Telefono			Posta elett	ronica ordinaria			Posta elett	ronica certifi	cata		
Iscrizione al	Registro Imprese della Came	ra di Commerc	io			Provincia	Numero Iso	rizione			

	incaricato per	le verifiche perio	odiche all'impianto							
soggetto incaricato per le verifiche periodiche all'impianto Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
						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	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 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

Codice Fiscale

referente per la pratica

Cognome

Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza		
Telefono cellulare		Telefono fisso)	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		
				Elenco de	egli allegati			
			(barrare tut	ti gli allegati richiesti in fase di pr	esentazione della pratica ed ele	ncati sul portale)		
Ш	copia del verba	le di verific	a straordi	naria di attivazione de	ell'impianto			
✓	copia della dich	iarazione (E di conf	ormità dell'installator	e (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 period	liche all'imp	oianto					
✓	copia della lett	tera o doc	umento	per accettazione dell	'incarico sottoscritto	dal soggetto incaricato ad effettuar	e 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 docun	nento d'ide	ntità					
	(da allegare se il modul		, ,	• •				
Ш	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura							
	altri allegati (sne	cificare)						

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						
Mirano						
Luogo	Data	il dichiarante				