|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| lostemma | AL COMUNE di  NARNI  Ufficio destinatario U.P.A. | MARCA DA BOLLO  (valore legale in corso) |

**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, come previsto dal DPR 23/2017.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Il sottoscritto** | | | | | | | | | | | |
| **Cognome** | | | | | **Nome** | | | | **Codice Fiscale** | | |
|  | | | | |  | | | |  | | |
| **Data di nascita** | | | | **Sesso (M/F)** | **Cittadinanza** | | | | **Luogo di nascita** | | |
|  | | | |  |  | | | |  | | |
| **Residenza** | | | | | | | | | | | |
| **Provincia** | | **Comune** | | | | **Indirizzo** | | | | **Civico** | **CAP** |
|  | |  | | | |  | | | |  |  |
| **Telefono** | | | **Fax** | | | **E-mail PEC *(domicilio digitale)*** | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | | |
| **in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è la persona fisica)* | | | | | | | | | | | |
| **Ruolo** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Denominazione/Ragione sociale** | | | | | | | | | | **Tipologia** | |
|  | | | | | | | | | |  | |
| **Sede legale** | | | | | | | | | | | |
| **Provincia** | | **Comune** | | | | **Indirizzo** | | | | **Civico** | **CAP** |
|  | |  | | | |  | | | |  |  |
| **Codice Fiscale** | | | | | | | **Partita IVA** | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | |
| **Telefono** | | | | | | | **Fax** | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | |
| **Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio** | | | | | | | **Provincia** | **Numero iscrizione** | | | |
|  | | | | | | |  |  | | | |
| **in relazione all'impianto** | | | | | | | | | | | |
| **Classificazione** | | | | | | | | | | | |
|  | impianto ascensore | | | | | | | | | | |
|  | impianto montacarichi | | | | | | | | | | |
|  | piattaforma elevatrice per disabili | | | | | | | | | | |
| **Azionamento** | | | | | | | | | | | |
|  | elettroidraulico | | | | | | | | | | |
|  | elettromeccanico | | | | | | | | | | |
|  | altro (specificare) | | | | | | | | | | |
| **Velocità** | | | | | **Portata** | | | | **Numero massimo persone (solo in caso di ascensore)** | | |
| m/s | | | | | Kg | | | |  | | |
| **Corsa** | | | | | **Numero fermate** | | | | **Numero fabbricazione** | | |
| m | | | | |  | | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **da installare nell'immobile sito in** | | | | | | | | |
| **Tipo** | | **Codice catastale** | **Sezione** | **Foglio** | **Numero** | **Subalterno** | **Categoria** | **Mappa** |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **Provincia** | **Comune** | **Indirizzo** | | | **Civico** | **Barrato** | **Piano** | **Mappa** |
|  |  |  | | |  |  |  |  |
| **Ulteriori particelle o subalterni *(allegare il modulo "ulteriori particelle o subalterni oggetto del procedimento")*** | | | | | | | | |
| il procedimento riguarda ulteriori particelle o subalterni | | | | | | | | |

## COMUNICA

la messa in esercizio dell'impianto in servizio privato, quindi non destinato ad un servizio pubblico di trasporto, e chiede al Comune l'assegnazione di un numero di matricola.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Soggetto cui è stata affidata la manutenzione dell'impianto** | | | | | | | |
| **Denominazione/Ragione sociale** | | | | | | **Tipologia** | |
|  | | | | | |  | |
| **Sede legale** | | | | | | | |
| **Provincia** | **Comune** | | **Indirizzo** | | | **Civico** | **CAP** |
|  |  | |  | | |  |  |
| **Codice Fiscale** | | | | **Partita IVA** | | | |
|  | | | |  | | | |
| **Telefono** | | **Fax** | | **E-mail PEC *(domicilio digitale, una casella mail non PEC non sarà ritenuta valida)*** | | | |
|  | |  | |  | | | |
| **Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio** | | | | **Provincia** | **Numero iscrizione** | | |
|  | | | |  |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Soggetto incaricato per le verifiche periodiche all'impianto** | | | | | | | |
| **Denominazione/Ragione sociale** | | | | | | **Tipologia** | |
|  | | | | | |  | |
| **Sede legale** | | | | | | | |
| **Provincia** | **Comune** | | **Indirizzo** | | | **Civico** | **CAP** |
|  |  | |  | | |  |  |
| **Codice Fiscale** | | | | **Partita IVA** | | | |
|  | | | |  | | | |
| **Telefono** | | **Fax** | | **E-mail PEC *(domicilio digitale, una casella mail non PEC non sarà ritenuta valida)*** | | | |
|  | |  | |  | | | |
| **Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio** | | | | **Provincia** | **Numero iscrizione** | | |
|  | | | |  |  | | |

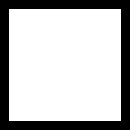
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Soggetto incaricato dell'installazione dell'impianto** | | | | | | | |
| **Denominazione/Ragione sociale** | | | | | | **Tipologia** | |
|  | | | | | |  | |
| **Sede legale** | | | | | | | |
| **Provincia** | **Comune** | | **Indirizzo** | | | **Civico** | **CAP** |
|  |  | |  | | |  |  |
| **Codice Fiscale** | | | | **Partita IVA** | | | |
|  | | | |  | | | |
| **Telefono** | | **Fax** | | **E-mail PEC *(domicilio digitale, una casella mail non PEC non sarà ritenuta valida)*** | | | |
|  | |  | |  | | | |
| **Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio** | | | | **Provincia** | **Numero iscrizione** | | |
|  | | | |  |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Soggetto costruttore del montacarichi/piattaforma elevatrice per disabili**  *(da compilare solo in caso di richiesta di immatricolazione di montacarichi o piattaforma elevatrice per disabili)* | | | | | | | |
| **Denominazione/Ragione sociale** | | | | | | **Tipologia** | |
|  | | | | | |  | |
| **Sede legale** | | | | | | | |
| **Provincia** | **Comune** | | **Indirizzo** | | | **Civico** | **CAP** |
|  |  | |  | | |  |  |
| **Codice Fiscale** | | | | **Partita IVA** | | | |
|  | | | |  | | | |
| **Telefono** | | **Fax** | | **E-mail PEC *(domicilio digitale, una casella mail non PEC non sarà ritenuta valida)*** | | | |
|  | |  | |  | | | |
| **Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio** | | | | **Provincia** | **Numero iscrizione** | | |
|  | | | |  |  | | |

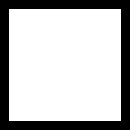
Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

## DICHIARA

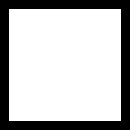
di essere consapevole che è vietato porre o mantenere in esercizio impianti per i quali non sia stata effettuata, a seguito di eventuali modifiche, comunicazione al Comune



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 cilindro pistone, 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



|  |  |
| --- | --- |
| **Elenco degli allegati**  *(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)* | |
|  | 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) |
|  | copia della lettera o documento per accettazione dell'incarico sottoscritto dal soggetto incaricato ad effettuare le verifiche periodiche all'impianto |
|  | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria |
|  | ulteriori particelle o subalterni oggetto del procedimento |
|  | copia del permesso di soggiorno  *(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)* |
|  | copia del documento d'identità  *(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)* |
|  | altri allegati (specificare) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Luogo** | **Data** | **Il dichiarante** |
| **Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).** | | |