

## COMUNICAZIONE MESSA IN ESERCIZIO ASCENSORI

Ai sensi dell' art. 11 e dell'art. 12, comma 1 e 2, del D.P.R. 162/1999

IL SOTTOSCRITTO				
Cognome		Nome		Codice fiscale
Nato a		Provincia	Stato	Data di nascita
Residente in		Provincia	Stato	
Indirizzo			Civico	CAP
PEC	Posta elettronica		Telefono fisso/cellulare	

DATI DELLA DITTA O SOCIETA' <span style="float: right;">(eventuale)</span>			
In qualità di			
della ditta/società			
con codice fiscale		partita IVA	
Iscritta alla C.C.I.A.A. di	Prov	Num	
Con sede in	Prov	CAP	
Indirizzo			
PEC/Posta elettronica		Telefono fisso/cellulare	

DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO <span style="float: right;">(compilare in caso di conferimento di procura)</span>				
Cognome		Nome		Codice fiscale
Nato a		Provincia	Stato	Data di nascita
Residente in		Provincia	Stato	
Indirizzo			Civico	CAP
PEC	Posta elettronica		Telefono fisso/cellulare	

Consapevole di assumersi la qualità di persona esercente un servizio di pubblica necessità (artt. 359 e 481 del Codice Penale) e valendosi della facoltà prevista dall'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### COMUNICA LA MESSA IN ESERCIZIO DELL'IMPIANTO DI

- ascensore/montacarichi  
 piattaforma elevatrice  
 ascensore per abbattimento barriere architettoniche

- piattaforma per abbattimento barriere architettoniche
- servoscala

L'IMPIANTO È INSTALLATO IN					
Indirizzo				Civico	CAP
<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>
Scala	Piano		Interno		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
CENSITO AL CATASTO					
<input type="text"/>	Foglio	Mappale	Subalterno	Sezione	Sezione urbana
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
avente destinazione d'uso (Ad es. residenziale, industriale, commerciale, ecc.)					
<input type="text"/>					
CARATTERISTICHE DELL'IMPIANTO					
Velocità (m/s)	Portata (m/s)	Corsa (m)	N. delle fermate	Tipo di azionamento	Numero fabbrica
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

dichiarazione relativa alla marcatura CE/dichiarazione UE di conformità	
<input type="radio"/> di essere in possesso della dichiarazione conformità alla direttiva 2014/33/UE rilasciata dall'installatore (per ascensore)	
rilasciata da	in data
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/> di essere in possesso della dichiarazione di conformità alla direttiva 2006/42/CE rilasciata dal fabbricante (per montacarichi/apparecchio di sollevamento rispondente alla definizione di ascensore, la cui velocità di spostamento non supera 0,15 m/s, non destinato ad un servizio pubblico di trasporto)	
rilasciata da	in data
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/> che allega in copia alla presente	

Installatore dell'ascensore o costruttore del montacarichi					
Ragione sociale			Codice fiscale/p. IVA		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Iscritta alla C.C.I.A.A. di				Provincia	al n.
<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>
Con sede in		Provincia	Stato		
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Indirizzo				Civico	CAP
<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>
IL CUI LEGALE RAPPRESENTANTE È					
Cognome		Nome		Codice fiscale	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Nato a		Provincia	Stato		Data di nascita
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Telefono		Cellulare		Fax	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
PEC					
<input type="text"/>					

Ditta cui viene affidata la manutenzione dell'impianto abilitata ai sensi del D.M. 37/2008, munita del certificato di abilitazione e con regolare contratto di manutenzione dell'impianto

<b>Ragione sociale</b>		<b>Codice fiscale/p. IVA</b>		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
<b>Iscritta alla C.C.I.A.A. di</b>		<b>Provincia</b>	<b>al n.</b>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Con sede in</b>	<b>Provincia</b>	<b>Stato</b>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<b>Indirizzo</b>		<b>Civico</b>	<b>CAP</b>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>IL CUI LEGALE RAPPRESENTANTE È</b>				
<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>		<b>Codice fiscale</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<b>Nato a</b>	<b>Provincia</b>	<b>Stato</b>		<b>Data di nascita</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<b>Telefono</b>	<b>Cellulare</b>		<b>Fax</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<b>PEC</b>				
<input type="text"/>				

Soggetto incaricato di effettuare le ispezioni periodiche sull'impianto ai sensi dell'art. 13, comma 1, del D.P.R. 162/1999

<b>Ragione sociale</b>		<b>Codice fiscale/p. IVA</b>		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
<b>Iscritta alla C.C.I.A.A. di</b>		<b>Provincia</b>	<b>al n.</b>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Con sede in</b>	<b>Provincia</b>	<b>Stato</b>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<b>Indirizzo</b>		<b>Civico</b>	<b>CAP</b>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>IL CUI LEGALE RAPPRESENTANTE È</b>				
<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>		<b>Codice fiscale</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<b>Nato a</b>	<b>Provincia</b>	<b>Stato</b>		<b>Data di nascita</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<b>Telefono</b>	<b>Cellulare</b>		<b>Fax</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<b>PEC</b>				
<input type="text"/>				

## QUADRO RIEPILOGATIVO DELLA DOCUMENTAZIONE

Atti allegati	Denominazione allegato
<input type="checkbox"/>	copia della dichiarazione di conformità (articolo 4-bis, comma 2, del Dpr 162/99 ovvero all'articolo 3, comma 3, lettera e), del decreto legislativo 27 gennaio 2010, n. 17); Quando la presente comunicazione è effettuata oltre il termine di sessanta giorni (dalla data indicata nella dichiarazione di conformità), è necessario integrare la documentazione con un verbale di verifica straordinaria di attivazione dell'impianto
<input type="checkbox"/>	lettera di accettazione incarico da parte della ditta, abilitata ai sensi del decreto del Ministro dello sviluppo economico 22 gennaio 2008, n. 37, cui il proprietario ha affidato la verifica straordinaria
<input type="checkbox"/>	indicazione del soggetto incaricato di effettuare le ispezioni periodiche sull'impianto, ai sensi dell'articolo 13, comma 1, che abbia accettato l'incarico;

<input type="text" value="/*COMUNE*/"/> <b>Luogo</b>	<input type="text" value="/*DATA*/"/> <b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>
---	--	-----------------------

### Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento UE GDPR – General Data Protection Regulation - 2016/679 del 27/04/2016)

Dichiaro:

- di essere a conoscenza che il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse per la presentazione di questo documento è l'Amministrazione a cui questo documento è destinato;
- che ho preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet ufficiale della stessa Amministrazione;
- di essere a conoscenza che la Starch srl è stata esclusivamente incaricata al servizio della formazione e trasferimento del documento come responsabile del trattamento.