

Mod. Comunicazione Messa in Esercizio AscensoriCOMUNE DI
GRAVINA IN PUGLIA

Pratica n. del

Prot n. del

.....
.....
.....e-mail: suap@comune.gravina.ba.it
Tel 080 3259420 – 416
Fax 080 3221236**D.P.R. 162 del 30.04.1999 e s.m.i.****COMUNICAZIONE MESSA IN ESERCIZIO DI:** **ASCENSORE** **MONTACARICHI**

Il/la sottoscritto signor/a

nato/a aprov.....il

residente a Via/..... n.....

Tel. Fax

Codice fiscale:

In qualità di :

 proprietario **legale rappresentante del proprietario** **capo condomino** **amministratore****COMUNICA**la messa in esercizio di un **ASCENSORE** **MONTACARICHI**

installato nello stabile sito in Gravina in Puglia

alla via/piazza n.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 dello stesso decreto**DICHIARA**, per il rilascio del numero di matricola, **CHE** **L'ASCENSORE** **IL MONTACARICHI** ha le seguenti caratteristiche

Modello	Portata (Kg.)	Corsa (m.)
Nr. di fabbrica	Fermate (n.)	Velocità (m/s)
Azionamento		

La ditta costruttrice è: (ragione sociale)

con sede a via/piazza n.

La ditta installatrice è: (ragione sociale)

con sede a via/piazza n.

La ditta incaricata manutenzione dell'impianto è: (ragione sociale)

con sede a via/piazza n.

La ditta incaricata delle verifiche periodiche è: (ragione sociale)

con sede a cap. via/piazza n.



DICHIARA INOLTRE

Che lo stabile dove è installato l'ascensore/montacarichi di cui sopra è stato costruito conformemente al titolo abilitativo rilasciato dal Comune di Gravina in Puglia e precisamente:
(Riportare gli estremi)

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti d. lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Con la presente si autorizza il Comune di Gravina in Puglia ad inviare il numero di matricola e/o richieste integrative al seguente indirizzo:

Cognome: Nome

Via: N..... c.a.p. Città:

ALLEGA

◆ **copia** della dichiarazione di conformità (CE) dell'impianto installato, rilasciata dalla ditta installatrice.
(**Attenzione:** la data della dichiarazione di conformità non deve essere superiore a **60 giorni** rispetto alla data della comunicazione al Comune della messa in esercizio).
Ai sensi dell'art. 12, comma 2bis del DPR 162/1999, quando la comunicazione di cui sopra è effettuata oltre il termine di 60 giorni, la documentazione è integrata da un **VERBALE DI VERIFICA STRAORDINARIA** di attivazione dell'impianto.

◆ **copia** dell'atto di accettazione della ditta cui è stato affidato l'incarico di effettuare le ispezioni periodiche

◆ **fotocopia** di un documento di identità in corso di validità del dichiarante

copia dell'atto di nomina alla ditta _____

con sede a _____ via/piazza _____ n _____

alla quale è stato affidato l'incarico di manutenzione

copia dell'atto di nomina alla ditta _____

con sede a _____ via/piazza _____ n _____

alla quale è stato affidato l'incarico di effettuare le ispezioni periodiche

altro (specificare)

Data:

Firma

NOTE: Il SUAP del Comune di Gravina, verificato la completezza della presente comunicazione, provvederà ad assegnare all'impianto il numero di matricola comunicandolo al soggetto richiedente di cui sopra e contestualmente alla ditta incaricata per l'effettuazione delle verifiche periodiche.

