Amministrazione destinataria
Regione Basilicata

Ufficio destinatario

Ufficio protocollo

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.

II sotto	scritto titol	are dell'im	pianto							
Cognome				Nome			Codice Fisca	ale		
Data di nas	scita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	1		
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono c	ellulare	Telefono fisso	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elettr	onica certifica	ıta	
in qual	ità di lauesta	sezione deve e	ssere compila	ta se il dichiarante non è un	na nersona fis	ica)				
Ruolo	ita ai įgaesta	sezione deve e	ssere compila	ta se il alcinarante non e al	ia persona pis	icuj				
Denomina:	zione/Ragione s	ociale					Tipologia			
Sede legal	A									
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fisc	cale				Partita IVA					
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elettr	onica certifica	ata	
reieiolio				T osta cicta onica oraniana			i osta cicta	omea certifica		
Iscrizione :	al Registro Impre	sso dolla Camer	a di Commerci	2		Provincia	Numero Isci	rizione		
isci izione d	ai Registio illipit	se della Calliel	a di Commerci	,		Provincia	Numero isci	izione		
in relazi	ione all'imp	ianto								
Classificazione										
	pianto ascer									
	pianto mont									
Opia	piattaforma elevatrice per disabili									

Aziona	mento												
0	elettroidraulico												
0	elettromeccanico												
0	altro	(specificare)											
Velocit		(эрестеше)		Portata				Numero m	nassimo nerso	ne (solo in caso	o di ascensore)		
m/s								i i i i i i i i i i i i i i i i i i i	iussiiiio perso	(3010 III cu3	o di docciisoi ci		
Corsa				Numero fern	nate			Numero fa	Numero fabbricazione				
								114					
m													
		lare nell'immobile si reni o Unità imm. urbana	to in Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura				
Provin	cia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP			
		obili oggetto del procedimen mento riguarda	to <i>(allegare il m</i>	odulo "ulterior ulteriori i		tto del procedir	mento")						
					сом	UNICA							
		in esercizio dell'impi l'assegnazione di un		•	ato, quindi	non destii	nato ad un	servizio p	oubblico di	trasporto	e chiede al		
0	la co	municazione è effetti	uata entro	60 giorni d	dalla data c	li dichiaraz	zione di cor	nformità					
		municazione è effetti							ertanto				
		a copia del verbale d						•	c. tato				
	unes	a copia dei verbaie e	ii veiiiica s	i aoi aina	iia ai attiv	uzione uc	ii iiiipiaiite	•					
	_	cui è stata affidata	la manutei	nzione del	l'impianto								
Denom	ninazio	ne/Ragione sociale						Tipologia					
Sede le	_												
Provin	cia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP		
Codice	Fiscale	2				Partita IVA							
Telefo	no			Posta elettro	nica ordinaria			Posta elettr	onica certifica	ta			
Iscrizio	nne al F	Registro Imprese della Camer	a di Commercio	,			Provincia	Numero Iscr	rizione				
10011211		eg.o op. coo do dac.											
sogg	getto	incaricato per le ver	rifiche peri	odiche all	impianto								
Denominazione/Ragione sociale								Tipologia					
Sede le	egale												
Provin	_	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP		
.	- 1.					B. 11. 11.5							
Codice	Fiscale	2				Partita IVA							
Telefo	no			Posta elettro	nica ordinaria			Posta elettr	onica certifica	ta			
Iscrizio	one al F	Registro Imprese della Camer	a di Commercio	.			Provincia	Numero Iscr	rizione				

soggetto incaricato dell'installazione dell'impianto									
Denominazio	ne/Ragione sociale			Tipologia					
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscal	e			Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettro	onica certifica	ta	
Iscrizione al I	Registro Imprese della Came	ra di Commercio		Provincia	Numero Iscrizione				

soggetto costruttore dell'impianto per disabili (da compilare solo in caso di piattaforma elevatrice per disabili) Denominazione/Ragione sociale Tipologia									
Sede legale Provincia Codice Fiscale	Comune	Indirizzo		Civico Partita IVA	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettro	onica certifica	ta	
Iscrizione al F	Registro Imprese della Camer	ra di Commercio			Provincia	Numero Iscr	izione		

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

	Elenco degli allegati
	(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)
Ш	copia del verbale di verifica straordinaria di attivazione dell'impianto
✓	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
✓	copia della lettera o documento per accettazione dell'incarico sottoscritto dal soggetto incaricato ad effettuare la
	manutenzione dell'impianto
	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
	(da allegare se previsti)
	ulteriori immobili oggetto del procedimento
ш	copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
	copia del documento d'identità
	(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
Ш	altri allegati (specificare)
	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
	presentazione della pratica.

Data

II dichiarante

Luogo