

**RICHIESTA NUMERO DI MATRICOLA
ASCENSORE / MONTACARICHI / PIATTAFORMA ELEVATRICE**

DA PRESENTARE IN ALTERNATIVA O:

AL COMUNE DI _____

OPPURE

AL COMANDO SERVIZIO ASSOCIATO DI POLIZIA LOCALE
"Altino – Casoli"

Vico Montaniera, 15 - 66043 – CASOLI (CH)

Il/La sottoscritto/a

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000

nato a (Prov. / Nazione.....) il
cittadinanza residente in Via/P.za
.....n°..... C.F.
tel..... in qualità di PROPRIETARIO / LEGALE RAPPRESENTANTE dell'impianto

**COMUNICA LA MESSA IN ESERCIZIO DEL SEGUENTE IMPIANTO
ai fini della richiesta del numero matricola previsto dal D.P.R. 162/99**

ASCENSORE MONTACARICHI PIATTAFORMA ELEVATRICE

Installato in Via

Con le seguenti caratteristiche:

velocità portata..... corsa..... numero delle
fermate..... tipo di azionamento..... installato dalla società
..... indirizzo
impianto n.....

DICHIARA

Barrare le caselle e riempire gli spazi che interessano. Si ricorda che il modulo deve essere compilato in ogni sua parte

A di aver incaricato per la manutenzione la ditta
Indirizzo telefono

B Che il soggetto che ha accettato l'incarico di effettuare le ispezioni periodiche sull'impianto ai sensi dell'articolo 13 comma 1 D.P.R. 162 è il seguente:

C Di essere in possesso del certificato di collaudo dell'impianto ai sensi dell'art. 19 D.P.R. 162/99 rilasciato da.....

D Di essere in possesso di dichiarazione di conformità rilasciata dall'installatore ai sensi della legge 46/1990

Di essere in possesso di dichiarazione di conformità CE

Si ricorda che tale comunicazione è valida soltanto se presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore o se sottoscritta dall'interessato (munito di documento di riconoscimento) in presenza del dipendente addetto

ALLEGA

Copia documento d'identità del sottoscritto;

Informativa ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. 30-06-2003 n.196;

Eventualmente altro e precisamente.....

Dichiarante

....., lì,

(Firma leggibile)

Responsabile del Procedimento:

Odorisio Gilberto (Tel. 0872.993250)

(informazioni telefoniche: Martedì e Venerdì dalle ore 10.30 alle ore 12.30.

Orario di ricevimento: Martedì, Mercoledì e Giovedì dalle ore 10.30 alle ore 12.30.

In ottemperanza a quanto prevede la normativa sulla privacy, Regolamento UE n. 679/2016 e D.Lgs. n. 196/2003 così come aggiornato dal D.Lgs. n. 101/2018, si informa che i dati personali acquisiti nell'ambito dello svolgimento dei presenti servizi saranno trattati unicamente per le attività in oggetto e in conformità a quanto previsto dalla normativa di riferimento, in ogni momento possono essere esercitati i diritti sui propri dati scrivendo al presente indirizzo mail, l'informativa estesa sul trattamento dei dati personali è pubblicata e visionabile sul sito web ufficiale.