



All' Unione dei Comuni Valli e Delizie

Argenta – Ostellato – Portomaggiore

Sportello Unico Attività Produttive

p.zza Umberto I, 5
44015 Portomaggiore (FE)

COMUNICAZIONE PER LA MESSA IN ESERCIZIO DEGLI ASCENSORI E MONTACARICHI IN SERVIZIO PRIVATO

(ai sensi dell'art. 12 del D.P.R. n.162/1999, D.P.R. n. 214/2010 e s.m. e i.)

1 – DATI DEL DICHIARANTE

Cognome _____ nome _____

codice fiscale _____ sesso _____

nata/o a _____ prov. _____ Stato _____

il _____ cittadinanza _____

estremi del documento di soggiorno _____ (se cittadino non UE)

rilasciato da _____ il _____

scadenza ____/____/____

residente in _____ prov. _____ Stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____

PEC/posta elettronica _____ telefono fisso/cellulare _____

in qualità di Titolare Legale Rappresentante Altro _____

2 – DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)

Forma giuridica _____

codice fiscale / p. IVA _____

Iscritto alla Camera di Commercio di _____ prov. _____ n. REA _____

non ancora iscritta ¹

non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.

Con sede legale nel Comune di _____ Prov _____

indirizzo _____ n _____ C.A.P. _____

PEC/posta elettronica _____ telefono fisso/cellulare _____

altro domicilio elettronico per invio
delle comunicazioni inerenti la pratica _____

¹ Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio

3 – DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO
(COMPILARE IN CASO DI CONFERIMENTO DI PROCURA)

Cognome _____ nome _____
codice fiscale _____ sesso _____
nato/a a _____ prov. _____ Stato _____
il _____ cittadinanza _____
residente in _____ prov. _____ Stato _____
indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____
PEC/posta elettronica _____ telefono fisso/cellulare _____
in qualità di Procuratore/delegato Agenzia delle imprese

COMUNICA

La messa in esercizio di:

Piattaforma per disabili di marca _____ N. di fabbrica _____
 Ascensore di marca _____ N. di fabbrica _____

(apparecchio di sollevamento che collega piani definiti, mediante un supporto del carico e che si sposta lungo guide rigide e la cui inclinazione sull'orizzontale è superiore a 15 gradi, destinato al trasporto di persone, di persone e cose o soltanto di cose, se il supporto del carico è accessibile, ossia se una persona può entrarvi senza difficoltà, ed è munito di comandi situati all'interno del supporto del carico o a portata di una persona all'interno del supporto del carico)

Montacarichi di marca _____ N. di fabbrica _____

(Per montacarichi si intende un apparecchio di sollevamento a motore, di portata non inferiore a 25 kg, che collega piani definiti mediante un supporto del carico che si sposta lungo guide rigide, o che si sposta lungo un percorso perfettamente definito nello spazio, e la cui inclinazione sull'orizzontale è superiore a 15 gradi, destinato al trasporto di sole cose, inaccessibile alle persone o, se accessibile, non munito di comandi situati all'interno del supporto del carico o a portata di una persona all'interno del supporto del carico)

presso lo stabile sito nel Comune di _____

Fraz. _____ Via/P.zza _____ n _____

Avente le seguenti caratteristiche:

- Velocità: _____
- Portata: _____
- Corsa: _____
- Numero di fermate: _____
- Tipo di azionamento: _____

Inoltre DICHIARO che:

- La **ditta installatrice** è:

Denominazione o Ragione Sociale _____

con sede legale nel Comune di _____ cap _____

prov (_____) Via/P.zza _____ n _____

- La **manutenzione** dell'Impianto in questione viene affidata alla seguente ditta abilitata ai sensi della legge:

Denominazione o Ragione Sociale _____
con sede legale nel Comune di _____ cap _____
prov (_____) Via/P.zza _____ n _____

- Il seguente incarico di effettuare le **ispezioni periodiche** sull'impianto, ai sensi dell'art. 13, comma 1, del D.P.R. n. 162/1999 è:

Denominazione o Ragione Sociale _____
con sede legale nel Comune di _____ cap _____
prov (_____) Via/P.zza _____ n _____

Allega:

- ✓ Copia della dichiarazione di conformità rilasciata dall'installatore
- ✓ Copia della dichiarazione di conformità CE
- ✓ Copia dell'atto di accettazione dell'organismo notificato relativo all'incarico per le verifiche periodiche.
- ✓ copia del documento d'identità valido

_____ li _____

Firma del dichiarante

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

Il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

_____ li _____

Firma del dichiarante
