



In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale

**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.

**Il sottoscritto committente dei lavori**

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia					
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero Iscrizione				

## in relazione all'impianto

### Classificazione

- impianto ascensore  
 impianto montacarichi  
 piattaforma elevatrice per disabili

### Azionamento

- elettroidraulico  
 elettromeccanico  
 altro (specificare)

<b>Velocità</b>	<b>Portata</b>	<b>Numero massimo persone (solo in caso di ascensore)</b>
m/s	Kg	
<b>Corsa</b>	<b>Numero fermate</b>	<b>Numero fabbricazione</b>
m		

## da installare nell'immobile sito in

(compresi tutti gli ulteriori immobili indicati nel modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")

<b>Particella terreni o Unità imm. urbana</b>	<b>Cod. cat.</b>	<b>Sezione</b>	<b>Foglio</b>	<b>Particella</b>	<b>Subalterno</b>	<b>Categoria</b>	<b>Visura</b>			
							<input type="checkbox"/>			
<b>Provincia</b>	<b>Comune</b>	<b>Indirizzo</b>	<b>Civico</b>	<b>Barrato</b>	<b>Interno</b>	<b>Scala</b>	<b>Piano</b>	<b>SNC</b>	<b>CAP</b>	
								<input type="checkbox"/>		

## COMUNICA

la messa in esercizio dell'impianto in servizio privato, quindi non destinato ad un servizio pubblico di trasporto, e chiede al Comune l'assegnazione di un numero di matricola.

## soggetto cui è stata affidata la manutenzione dell'impianto

<b>Denominazione/Ragione sociale</b>	<b>Tipologia</b>								
<b>Sede legale</b>									
<b>Provincia</b>	<b>Comune</b>	<b>Indirizzo</b>	<b>Civico</b>	<b>Barrato</b>	<b>Interno</b>	<b>Scala</b>	<b>Piano</b>	<b>SNC</b>	<b>CAP</b>
								<input type="checkbox"/>	
<b>Codice Fiscale</b>	<b>Partita IVA</b>								
<b>Telefono</b>	<b>Posta elettronica ordinaria</b>	<b>Posta elettronica certificata</b>							
<b>Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio</b>	<b>Provincia</b>	<b>Numero Iscrizione</b>							

## soggetto incaricato per le verifiche periodiche all'impianto

<b>Denominazione/Ragione sociale</b>	<b>Tipologia</b>								
<b>Sede legale</b>									
<b>Provincia</b>	<b>Comune</b>	<b>Indirizzo</b>	<b>Civico</b>	<b>Barrato</b>	<b>Interno</b>	<b>Scala</b>	<b>Piano</b>	<b>SNC</b>	<b>CAP</b>
								<input type="checkbox"/>	
<b>Codice Fiscale</b>	<b>Partita IVA</b>								
<b>Telefono</b>	<b>Posta elettronica ordinaria</b>	<b>Posta elettronica certificata</b>							
<b>Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio</b>	<b>Provincia</b>	<b>Numero Iscrizione</b>							

### soggetto incaricato dell'installazione dell'impianto

Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
<input type="text"/>											
Sede legale											
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Codice Fiscale						Partita IVA					
<input type="text"/>						<input type="text"/>					
Telefono				Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>			
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio						Provincia	Numero Iscrizione				
<input type="text"/>						<input type="text"/>	<input type="text"/>				

### soggetto costruttore dell'impianto per disabili

*(da compilare solo in caso di montacarichi o piattaforma elevatrice per disabili)*

Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
<input type="text"/>											
Sede legale											
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Codice Fiscale						Partita IVA					
<input type="text"/>						<input type="text"/>					
Telefono				Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>			
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio						Provincia	Numero Iscrizione				
<input type="text"/>						<input type="text"/>	<input type="text"/>				

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)*

- |                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 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) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia della lettera o documento per accettazione dell'incarico sottoscritto dal soggetto incaricato ad effettuare le verifiche periodiche all'impianto   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia della lettera o documento per accettazione dell'incarico sottoscritto dal soggetto incaricato ad effettuare la manutenzione dell'impianto  |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati (specificare)   |

Piacenza

Luogo

Data

il dichiarante