

NON SERVE MARCA DA BOLLO

ALL'UNITA' OPERATIVA COMPLESSA
ATTIVITA' ECONOMICHE E
SPORTELLO UNICO
DEL COMUNE DI
PORDENONE

COMUNICAZIONE DI MESSA IN ESERCIZIO ASCENSORI E MONTACARICHI
(art 12 del DPR 162/99)¹

Il/la sottoscritto/a			
di cittadinanza			
nato/a il	a	provincia di	
c.f.	residente a	CAP	
Via/ piazza		n.	
Tel.		Fax	
e-mail			

in qualità di

PROPRIETARIO

dello stabile ubicato in Pordenone,

Via/Piazza _____ n. _____

identificato al foglio _____ mappale/i _____

LEGALE RAPPRESENTANTE

dello stabile ubicato in Pordenone,

Via/Piazza _____ n. _____

identificato al foglio _____ mappale/i _____

COMUNICA

ai sensi e per gli effetti dell'art.12 del DPR 162/99

¹ La comunicazione deve essere effettuata entro 10 giorni dalla data della dichiarazione di conformità dell'impianto CE

che nello stabile in via /piazza _____
n. _____ con denominazione _____

è stato installato e messo in esercizio un impianto in servizio privato:

ASCENSORE

- Per il trasporto di persone
- Per il trasporto di persone e cose
- Per il trasporto solo di cose, con cabina accessibile (una persona può entrarvi senza difficoltà ed avere comandi accessibili)

MONTACARICHI

- Per il trasporto di sole cose inaccessibile alle persone
- Per il trasporto di sole cose, accessibile alle persone, ma non munito di comandi al suo interno

Avente le seguenti caratteristiche:

VELOCITA' _____

PORTATA _____

CORSA _____

N. FERMATE _____

TIPO DI AZIONAMENTO _____

Consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art.76 D.P.R. 445 del 28.12.2000 e sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

che il suddetto impianto è installato dalla ditta

_____ con sede in via _____ n. _____
a _____ CAP _____

che il costruttore (per i soli montacarichi) è la ditta

_____ con sede in via _____ n. _____
a _____ CAP _____

che la manutenzione ordinaria dell'impianto è affidato alla ditta

_____ con sede in via _____ n. _____
a _____ CAP _____

regolarmente abilitata ai sensi della Legge 05.03.1990 n.46;

che il soggetto incaricato ad effettuare le ispezioni periodiche è la ditta

con sede in via _____ n. _____
a _____ CAP _____
che ha accettato l'incarico.

Data _____

Firma

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata (unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore) all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Nel caso in cui il denunciante sia una società la presente denuncia deve essere sottoscritta dal legale rappresentante.

ALLEGA:

- copia della dichiarazione di conformità CE;
- copia dell'atto di accettazione dell'Ente incaricato alle ispezioni periodiche;
- copia semplice documento di identità in corso di validità (*nel caso in cui la presente dichiarazione non sia sottoscritta in presenza del dipendente addetto*)

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Riconoscimento mediante

IL FUNZIONARIO ADDETTO

lì, _____

Comunicazione ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003:

- *I dati personali forniti all'ufficio, ovvero altrimenti acquisiti, saranno trattati, su supporti cartacei e informatici, dal Comune di Pordenone, esclusivamente per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali, nei limiti stabiliti dalle leggi, dai regolamenti e dalla normativa comunitaria;*
- *I dati richiesti sono essenziali per la conclusione del procedimento e saranno comunicati soltanto ai soggetti previsti dalle vigenti disposizioni di legge o di regolamento, in conformità al disposto di cui all'art. 19 del D. Lgs. N. 196/2003;*
- *all'interessato spettano i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. N. 196/2003 al quale si rinvia;*
- *titolare del trattamento è il Comune di Pordenone con sede in Corso Vittorio Emanuele II° n.6 4, in persona del Sindaco pro-tempore;*
- *responsabile del trattamento dei dati personali è il Responsabile dell'Unità Operativa Complessa Attività Economiche e Sportello Unico*

SETTORE 6

PIANIFICAZIONE – EDILIZIA PRIVATA – ATTIVITA' ECONOMICHE E SPORTELLO UNICO

Unità Operativa Complessa Attività Economiche e Sportello Unico
Responsabile dell'Unità Operativa: dott.ssa Silvia Cigana tel.: 0434-392454

Per informazioni:
Uff.Amm.Giulia Pelosi – tel. 0434-392515

Fax 0434-392427

e-mail: commercio@comune.pordenone.it

e-mail: attivitaeconomiche@comune.pordenone.it

Orario ricevimento del pubblico: dal lunedì al venerdì dalle h. 10.30 alle h. 12.45
ed il lunedì e giovedì anche dalle h. 15.30 alle h. 17.30

Corso Vittorio Emanuele, 64 - 33170 PORDENONE