

BOLLO

Al Comune di Ariccia

S.U.A.P.

Piazza San Nicola n. 1

00072 ARICCIA (RM)

protocollo@pec.comunediariccia.it

COMUNICAZIONE DI MESSA IN ESERCIZIO

E RICHIESTA DI ATTRIBUZIONE NUMERO DI MATRICOLA

DI IMPIANTI DI ASCENSORI, MONTACARICHI E PIATTAFORME ELEVATRICI

ai sensi dell'art. 12 D.P.R. 30 aprile 1999 n. 162, coordinato con il D.P.R. 5 ottobre 2010 n. 214.

*La comunicazione con richiesta del numero di immatricolazione va effettuata,
ai sensi del D.P.R. n. 162 del 30/04/1999, entro 10 giorni dalla data della dichiarazione di conformità dell'impianto.*

Il/la sottoscritto/a: _____

Luogo di nascita: _____ Prov. _____ Stato: _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____

Tel _____ e-mail _____

Residenza: Via, piazza, ecc. _____ Comune _____

Prov. _____ CAP. _____ C.F. _____

In qualità di _____ dello stabile sito in _____

In relazione all'impianto di

☐ ascensore

☐ montacarichi

☐ piattaforma elevatrice per disabili

con azionamento

☐ elettroidraulico

☐ elettromeccanico

☐ altro (specificare) _____

Velocità	Portata	Numero massimo di persone
m/s	kg	
Corsa	Numero di fermate	Numero di fabbricazione
m		

Installato presso l'immobile sito in Ariccia (RM)

Indirizzo	Civico

Tipo	Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria

COMUNICA

ai sensi del D.P.R. n. 162/99 art. 12 e ss.mm.ii.

la messa in esercizio dell'impianto in servizio privato e chiede l'assegnazione di un numero di matricola.

Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria esclusiva responsabilità, *consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R., eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere*, che lo stabile è conforme alle prescrizioni degli strumenti urbanistici e alla vigente normativa edilizia.

Soggetto cui è affidata la manutenzione dell'impianto, che ha accettato l'incarico

Denominazione/Ragione sociale		Tipologia (Ditta individuale,SNC,SRL,SPA,SAS,ecc.)		
Sede legale				
Comune	Indirizzo	Civico	CAP	Provincia
Codice fiscale		Partita IVA		
Telefono		Fax	Email PEC	

Soggetto incaricato di effettuare le verifiche periodiche dell'impianto, che ha accettato l'incarico

Denominazione/Ragione sociale		Tipologia (Ditta individuale,SNC,SRL,SPA,SAS,ecc.)		
Sede legale				
Comune	Indirizzo	Civico	CAP	Provincia
Codice fiscale		Partita IVA		
Telefono		Fax	Email PEC	

Installatore dell'impianto

Denominazione/Ragione sociale		Tipologia (Ditta individuale,SNC,SRL,SPA,SAS,ecc.)		
Sede legale				
Comune	Indirizzo	Civico	CAP	Provincia
Codice fiscale		Partita IVA		
Telefono		Fax	Email PEC	

Costruttore dell'impianto

Denominazione/Ragione sociale		Tipologia (Ditta individuale,SNC,SRL,SPA,SAS,ecc.)		
Sede legale				
Comune	Indirizzo	Civico	CAP	Provincia
Codice fiscale		Partita IVA		
Telefono		Fax	Email PEC	

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì:

- 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 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 e 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;
- in caso di incidenti di notevole importanza, anche se non sono seguiti da infortunio, il proprietario o il suo legale rappresentante danno immediata notizia al competente ufficio comunale che dispone, immediatamente, il fermo dell'impianto.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n.196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente comunicazione viene inoltrata.

Si allega:

- copia del documento di identità del dichiarante;
- copia della dichiarazione UE di conformità dell'installatore (in caso di ascensore) o del fabbricante della macchina o del suo mandatario (in caso di montacarichi o piattaforma elevatrice per disabili) rilasciata da _____ in data _____ ;
- copia del documento di accettazione dell'incarico sottoscritto dal soggetto incaricato ad effettuare le verifiche periodiche all'impianto;
- pagamento diritti di istruttoria di euro 50,00 (Delibera Commissario n. 17 del 21/06/2012).

Li, _____

FIRMA _____