



AL COMUNE DI VICENZA

Servizio SUAP – Edilizia Privata, Turismo, Manifestazioni

Ufficio Ascensori – Montacarichi – Piattaforme Elevatrici

Piazza delle Biade n. 26 – 36100 Vicenza

PEC: vicenza@cert.comune.vicenza.it

COMUNICAZIONE DI MESSA IN ESERCIZIO

**ASCENSORE – MONTACARICHI - APPARECCHIO DI SOLLEVAMENTO RISPONDENTE
ALLA DEFINIZIONE DI ASCENSORE, la cui velocità di spostamento non supera 0,15 m/s**

Il/La sottoscritto/a ¹ _____ nato/a a _____

(provincia ____ / nazione _____) il _____ Codice Fiscale _____

residente a _____ provincia _____ C.A.P. _____

Via/Piazza _____ n. _____ telefono _____

PEC _____ E-mail _____

in qualità di:

(barrare l'apposita casella)

Proprietario dell'impianto;

Amministratore dello stabile;

Legale Rappresentante della Ditta _____ con sede legale

nel Comune di _____ provincia _____ C.A.P. _____

Via/Piazza _____ n. _____ telefono _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

PEC _____ E-mail _____

Consapevole delle conseguenze penali e amministrative di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, per il caso di dichiarazione mendace

COMUNICA

la messa in esercizio dell'impianto di:

(barrare l'apposita casella)

ascensore

montacarichi

apparecchio di sollevamento rispondente alla definizione di ascensore, la cui velocità di spostamento non supera 0,15 m/s (esempio: piattaforma elevatrice, montascale, ecc.)

avente numero di fabbrica _____ prodotto dalla ditta costruttrice _____

con sede in _____ prov. _____ C.A.P. _____

Via/Piazza _____ n. _____ telefono _____

A tal fine dichiara:

a) che l'impianto, installato presso lo stabile ² _____ sito a Vicenza in

Via/Piazza _____ n. _____ scala _____,

è stato oggetto di tutte le verifiche previste dal D.P.R. 162/1999 come modificato dal D.P.R. 23/2017;

b) che l'impianto ha le seguenti caratteristiche:

▪ Velocità: _____ m/sec.

▪ Portata: _____ kg

▪ Corsa: _____ ml.

- Numero di fermate: _____
- Tipo di azionamento ³: _____;

c) che la Ditta installatrice è: _____ con sede in _____
 prov. _____ C.A.P. _____ Via/Piazza _____ n. _____;

d) di aver affidato la manutenzione dell'impianto alla Ditta _____
 con sede in _____ prov. _____ C.A.P. _____
 Via/Piazza _____ n. _____ telefono _____
 PEC _____ E-mail _____

che ha **accettato** l'incarico come da dichiarazione allegata;

e) che il soggetto che ha accettato l'incarico di effettuare le verifiche periodiche sull'impianto ai sensi dell'art. 13 comma 1 del D.P.R. 162/1999 e s.m.i. è: _____

con sede in _____ prov. _____ C.A.P. _____

Via/Piazza _____ n. _____ telefono _____

PEC _____ E-mail _____

che ha **accettato** l'incarico come da dichiarazione allegata;

CHIEDE

Il rilascio del numero di matricola per l'impianto sopra descritto.

Allega la seguente documentazione (**obbligatoria**):

- copia della dichiarazione di conformità di cui all'articolo 6-ter del D.P.R. 30 aprile 1999 n. 162 e s.m.i., ovvero copia della dichiarazione di conformità di cui all'articolo 3 comma 3 lettera e) del D.Lgs. 27 gennaio 2010 n. 17;
- copia del documento di accettazione da parte del soggetto incaricato di effettuare le verifiche periodiche sull'impianto;
- copia del documento di accettazione da parte della ditta incaricata alla manutenzione dell'impianto;
- copia del verbale di verifica straordinaria di attivazione dell'impianto (*qualora la comunicazione sia presentata oltre 60 giorni dalla data della dichiarazione di conformità ai sensi dell'articolo 12 comma 2-bis del D.P.R. 162/99 e s.m.i.*);
- fotocopia completa del documento di riconoscimento del dichiarante (in corso di validità), quando la sottoscrizione non è apposta in presenza del dipendente comunale incaricato al ricevimento dell'istanza;
- attestazione di pagamento di € 50,00 per diritti di segreteria da pagare solo in forma elettronica PagoPA tramite il portale MyPay.

Recapito comunicazioni:

Sig./Ditta _____

Via /Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ città _____ prov. _____ telefono _____

PEC _____ E-mail _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati sopra forniti verranno trattati per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e i servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

Data _____

Firma del dichiarante _____

¹ Cognome e Nome;

² eventuale identificazione (esempio: Condominio Aurora);

³ elettromeccanico, idraulico, ecc.