

Spettabile
 Responsabile dello Sportello Unico dell'Edilizia
 del Comune di Brusaporto
 Piazza Vittorio Veneto n. 1
 24060 - Brusaporto

Il sottoscritto¹

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita
Comune di residenza		CAP	Provincia
Via/Piazza			Numero civico
Codice Fiscale	Telefono	e-mail	
La sezione seguente deve essere compilata solo se il dichiarante non è la persona fisica			
<input type="checkbox"/> Titolare dell'impresa individuale:	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante della società	<input type="checkbox"/> Amministratore di condominio:	
Denominazione/Ragione sociale		Codice fiscale/Partita IVA	
Comune sede legale		CAP	Provincia
Via/Piazza			Numero civico
Iscritta alla CCIAA di			Al numero

COMUNICA

La messa in esercizio di:

<input type="checkbox"/> Impianto ascensore	<input type="checkbox"/> Impianto montacarichi	<input type="checkbox"/> Piattaforma elevatrice		
Numero di fabbrica	Velocità	Portata	Corsa	Numero di fermate
	m/s	daN	m	
Azionamento				
<input type="checkbox"/> Elettroidraulico	<input type="checkbox"/> Elettromeccanico	<input type="checkbox"/> Altro (specificare)		

Installato nell'immobile:

Sito in via/piazza	Numero civico	Piano				
Ad uso ²	Comune	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
	<input type="checkbox"/> A794 <input type="checkbox"/> G108 <input type="checkbox"/> L404					/

Che l'installatore dell'ascensore è:

Denominazione/Ragione sociale	Codice fiscale/Partita IVA		
Comune sede legale	Via/Piazza	Numero civico	Telefono
Iscritta alla CCIAA di	Al numero		

Che il fabbricante (o suo mandatario) del montacarichi o della piattaforma elevatrice (art. 3 D.lgs. n. 17/2010) è:

Denominazione/Ragione sociale	Codice fiscale/Partita IVA		
Comune sede legale	Via/Piazza	Numero civico	Telefono
Iscritta alla CCIAA di	Al numero		

¹ I dati acquisiti saranno trattati in conformità alla normativa sulla Privacy (D. Lgs. 196 del 2003). Si veda <http://territorio.comune.bergamo.it/privacy>

² Residenza - Attività commerciali - Attività alberghiere - Attività terziarie - Attività industriali e artigianali - Attività agricole - Servizi e attrezzature pubbliche.

--	--

Che la ditta abilitata alla manutenzione dell'impianto (ai sensi del D.M. 37/2008 e L. 1415/42) è:

Denominazione/Ragione sociale		Codice fiscale/Partita IVA	
Comune sede legale	Via/Piazza	Numero civico	Telefono
Iscritta alla CCIAA di			Al numero

Il soggetto incaricato (organismo di certificazione notificato) di effettuare le verifiche periodiche sull'impianto che ha accettato l'incarico (art. 13 comma 1 DPR 162/99) è:

Denominazione/Ragione sociale		Codice fiscale/Partita IVA	
Comune sede legale	Via/Piazza	Numero civico	Telefono
Iscritta alla CCIAA di			Al numero

Allega

- Copia della dichiarazione CE di conformità **dell'installatore** (art. 6 c.5 D.P.R. 162/99) **per gli ascensori**.
- Copia della dichiarazione CE di conformità **del fabbricante** della macchina o **del suo mandatario** (art. 3 comma 3 lettera e) D.LGS. 17/2010) **per i montacarichi e le piattaforme elevatrici per disabili**.
- Lettera o documento, **sottoscritto** dal soggetto incaricato (organismo di certificazione notificato), **per accettazione dell'incarico** di effettuare le verifiche periodiche sull'impianto.

Luogo	Data	Il dichiarante
-------	------	----------------