

**Amministrazione destinataria**

Comune di Mapello

**Ufficio destinatario**

Ufficio SUAP

## Comunicazione di aggiornamento 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)***

**Il sottoscritto titolare dell'impianto**

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

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

|                                                          |                      |                             |                      |                               |                      |
|----------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|
| Ruolo                                                    |                      |                             |                      |                               |                      |
| <input type="text"/>                                     |                      |                             |                      |                               |                      |
| Denominazione/Ragione sociale                            |                      |                             |                      | Tipologia                     |                      |
| <input type="text"/>                                     |                      |                             |                      | <input type="text"/>          |                      |
| Sede legale                                              |                      |                             |                      |                               |                      |
| Provincia                                                | Comune               | Indirizzo                   | Civico               | Barrato                       | Interno              |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> |
|                                                          |                      |                             |                      | Scala                         | Piano                |
|                                                          |                      |                             |                      | <input type="checkbox"/>      | CAP                  |
|                                                          |                      |                             |                      |                               |                      |
| 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"/> |

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

**Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata**

### in relazione all'impianto

Matricola

Classificazione

- ☐ impianto ascensore
- ☐ impianto montacarichi
- ☐ piattaforma elevatrice per disabili

Azionamento

- ☐ elettroidraulico
- ☐ elettromeccanico
- ☐ altro (specificare)

### installato nell'immobile sito in

|                                        |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                          |                      |                      |
|----------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|----------------------|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat.            | Sezione              | Foglio               | Particella           | Subalterno           | Categoria            | Visura                   |                          |                      |                      |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                      |                      |
| 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"/> | <input type="text"/> |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")  
il procedimento riguarda  ulteriori immobili

### COMUNICA

☐ di essere il nuovo proprietario/legale rappresentante dell'impianto

☐ che il nuovo soggetto cui è stata affidata la manutenzione dell'impianto è

|                                                          |                      |                      |                             |                      |                      |                               |                      |                          |                      |                      |
|----------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|----------------------|
| Denominazione/Ragione sociale                            |                      |                      |                             |                      |                      | Tipologia                     |                      |                          |                      |                      |
| <input type="text"/>                                     |                      |                      |                             |                      |                      | <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"/> | <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"/>          |                      |                          |                      |                      |

☐ che il nuovo soggetto incaricato di effettuare le verifiche periodiche all'impianto è

|                                                          |                      |                      |                             |                      |                      |                      |                               |                      |                          |                      |
|----------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Denominazione/Ragione sociale                            |                      |                      |                             |                      |                      | Tipologia            |                               |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>                                     |                      |                      |                             |                      |                      | <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"/> |                               |                      |                          |                      |

☐ che sono state apportate modifiche costruttive non rientranti nell'ordinaria o straordinaria manutenzione

|                              |                      |                      |
|------------------------------|----------------------|----------------------|
| Nuova Velocità               | Nuova portata        | Nuova corsa          |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| m/s                          | Kg                   | m                    |
| Nuovo azionamento            |                      |                      |
| <input type="text"/>         |                      |                      |
| Componente sostituito        |                      |                      |
| <input type="text"/>         |                      |                      |
| Altra modifica (specificare) |                      |                      |
| <input type="text"/>         |                      |                      |

☐ la messa fuori servizio a tempo indeterminato

|                      |
|----------------------|
| Giorno iniziale      |
| <input type="text"/> |

☐ la rimessa in servizio

|                      |
|----------------------|
| Giorno iniziale      |
| <input type="text"/> |

☐ di aver dismesso l'impianto in data

|                      |
|----------------------|
| Giorno dismissione   |
| <input type="text"/> |

☐ di aver provveduto alla chiusura degli accessi all'impianto che è stato demolito

|                      |
|----------------------|
| Giorno demolizione   |
| <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 devono essere esposte le avvertenze per l'uso dell'impianto ed una targa recante le seguenti indicazioni: soggetto incaricato di 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

#### ☐ referente per la pratica

|                      |                      |                               |
|----------------------|----------------------|-------------------------------|
| Cognome              | Nome                 | Codice Fiscale                |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          |
| Data di nascita      | Sesso                | Luogo di nascita              |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          |
| Telefono cellulare   | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria   |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          |
|                      |                      | Posta elettronica certificata |
|                      |                      | <input type="text"/>          |

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- ☐ copia della lettera o documento per accettazione dell'incarico sottoscritto dal soggetto incaricato ad effettuare le verifiche periodiche all'impianto  
*(da allegare in caso di variazione del soggetto incaricato di effettuare le verifiche periodiche all'impianto)*
- ☐ copia della lettera o documento per accettazione dell'incarico sottoscritto dal soggetto incaricato ad effettuare la manutenzione dell'impianto  
*(da allegare in caso di variazione del soggetto incaricato di effettuare la manutenzione dell'impianto)*
- ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- ☐ copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Mapello

Luogo

Data

il dichiarante