

**Amministrazione destinataria**

Comune di Mapello

**Ufficio destinatario**

## Trasmissione della dichiarazione di conformità, collaudo o dichiarazione di rispondenza degli impianti

*Ai sensi del Decreto ministeriale 22/01/2008, n. 37*

**il sottoscritto**

|                      |                          |                             |                               |
|----------------------|--------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Titolo               | Cognome                  | Nome                        | Codice Fiscale                |
| <input type="text"/> | <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"/>          |
| Possesso Partita IVA | Partita IVA              | Albo o Ordine               | Sezione                       |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |
| Sede Professionale   |                          | Regione                     | Provincia                     |
| Provincia            | Comune                   | Indirizzo                   | Numero iscrizione             |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |
| Civico               | Barrato                  | Interno                     | Scala                         |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |
| Piano                | SNC                      | CAP                         |                               |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>        |                               |
| Telefono cellulare   | Telefono fisso           | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
| <input type="text"/> | <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

**in quanto**

Titolo

- ☐ esecutore dell'impianto  
☐ responsabile tecnico abilitato  
☐ professionista abilitato

**in relazione all'impianto**

Tipo di impianto

- ☐ elettrico  
☐ elettrico (antifurto, citofono, ecc.)  
☐ riscaldamento e/o climatizzazione  
☐ idrico sanitario  
☐ trasporto e utilizzazione gas  
☐ ascensori e montacarichi, ecc.  
☐ impianto protezione antincendio  
☐ impianto protezione scariche atmosferiche  
☐ impianto linee vita  
☐ altro (specificare)

|                                        |                            |
|----------------------------------------|----------------------------|
| <b>oggetto del seguente intervento</b> |                            |
| Tipo di intervento                     |                            |
| <input type="radio"/>                  | installazione              |
| <input type="radio"/>                  | trasformazione             |
| <input type="radio"/>                  | ampliamento                |
| <input type="radio"/>                  | manutenzione straordinaria |
| <input type="radio"/>                  | altro (specificare)        |

☐ **legittimato tramite la pratica edilizia**

Numero protocollo (in formato numerico senza caratteri speciali)

Data protocollo

Tipo procedimento

**relativa all'immobile sito in**

|                                        |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |
|----------------------------------------|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |                          |     |
|                                        |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |                          |     |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Interno    | Scala     | Piano                    | SNC                      | CAP |
|                                        |           |           |        |            |            |           |                          | <input type="checkbox"/> |     |

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

Destinazione d'uso principale

**i cui lavori sono stati commissionati da**

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

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

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale

|           |        |           |        |         |         |       |       |                          |     |
|-----------|--------|-----------|--------|---------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
|           |        |           |        |         |         |       |       | <input type="checkbox"/> |     |

Codice Fiscale

Partita IVA

Telefono

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

## TRASMETTE

in allegato alla presente

- |                       |                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> | dichiarazione di conformità, collaudo o dichiarazione di rispondenza degli impianti (Allegato I al Decreto ministeriale 22/01/2008, n. 37)                                                                   |
| <input type="radio"/> | dichiarazione di conformità, collaudo o dichiarazione di rispondenza degli impianti ad uso degli uffici tecnici interni di imprese non installatrici (Allegato II al Decreto ministeriale 22/01/2008, n. 37) |

### Elenco degli allegati

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

- |                          |                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | dichiarazione di conformità, collaudo o dichiarazione di rispondenza degli impianti (Allegato I al Decreto ministeriale 22/01/2008, n. 37)                                                                   |
| <input type="checkbox"/> | dichiarazione di conformità, collaudo o dichiarazione di rispondenza degli impianti ad uso degli uffici tecnici interni di imprese non installatrici (Allegato II al Decreto ministeriale 22/01/2008, n. 37) |
| <input type="checkbox"/> | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br><i>(da allegare se previsti)</i>                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> | ulteriori immobili oggetto del procedimento                                                                                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati <i>(specificare)</i>                                                                                                                                                                          |

### 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