

**Amministrazione destinataria**

Comune di Ischia

**Ufficio destinatario**Sportello unico delle attività produttive,  
canone patrimoniale, demanio

## Comunicazione 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)***

La comunicazione, con richiesta del numero di immatricolazione va effettuata, ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 30/04/1999, n. 162, entro 60 giorni dalla data della dichiarazione di conformità dell'impianto.

**Il sottoscritto titolare dell'impianto**

|                    |                |                             |                  |  |                               |         |         |       |       |                          |     |
|--------------------|----------------|-----------------------------|------------------|--|-------------------------------|---------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome            |                | Nome                        |                  |  | Codice Fiscale                |         |         |       |       |                          |     |
| Data di nascita    |                | Sesso                       | Luogo di nascita |  | Cittadinanza                  |         |         |       |       |                          |     |
| Residenza          |                | Indirizzo                   |                  |  | Civico                        | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
| Provincia          | Comune         |                             |                  |  |                               |         |         |       |       | <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 |                   |       |       |                          |     |
|  |        |           |                             |  |             |                               |                   |       |       |                          |     |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio |        |           |                             |  |             | Provincia                     | Numero Iscrizione |       |       |                          |     |
|  |        |           |                             |  |             |                               |                   |       |       |                          |     |

**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

### Classificazione

- impianto ascensore  
 impianto montacarichi  
 piattaforma elevatrice per disabili

### Azionamento

- elettroidraulico  
 elettromeccanico  
 altro (specificare)

|                 |                       |   |
|-----------------|-----------------------|---|
| <b>Velocità</b> | <b>Portata</b>        | <b>Numero massimo persone (solo in caso di ascensore)</b> |
| m/s             | Kg                    |   |
| <b>Corsa</b>    | <b>Numero fermate</b> | <b>Numero fabbricazione</b>                               |
| m               |                       |   |

## da installare nell'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

## COMUNICA

la messa in esercizio dell'impianto in servizio privato, quindi non destinato ad un servizio pubblico di trasporto, e chiede al Comune l'assegnazione di un numero di matricola.

- la comunicazione è effettuata entro 60 giorni dalla data di dichiarazione di conformità  
 la comunicazione è effettuata oltre 60 giorni dalla data di dichiarazione di conformità, pertanto

**allega copia del verbale di verifica straordinaria di attivazione dell'impianto**

## soggetto cui è stata affidata la manutenzione dell'impianto

|  |        |           |                             |         |             |                               |           |                          |     |
|--|--------|-----------|-----------------------------|---------|-------------|-------------------------------|-----------|--------------------------|-----|
| 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 |           |                          |     |
|  |        |           |                             |         |             |                               |           |                          |     |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio |        |           |                             |         | Provincia   | Numero Iscrizione             |           |                          |     |
|  |        |           |                             |         |             |                               |           |                          |     |

### soggetto incaricato per le verifiche periodiche all'impianto

|  |        |                             |             |           |                               |           |       |                          |     |  |
|--|--------|-----------------------------|-------------|-----------|-------------------------------|-----------|-------|--------------------------|-----|--|
| 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 |           |       |                          |     |  |
|  |        |                             |             |           |                               |           |       |                          |     |  |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio |        |                             |             | Provincia | Numero Iscrizione             |           |       |                          |     |  |
|  |        |                             |             |           |                               |           |       |                          |     |  |

### soggetto incaricato dell'installazione dell'impianto

|  |        |                             |             |           |                               |           |       |                          |     |  |
|--|--------|-----------------------------|-------------|-----------|-------------------------------|-----------|-------|--------------------------|-----|--|
| 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 |           |       |                          |     |  |
|  |        |                             |             |           |                               |           |       |                          |     |  |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio |        |                             |             | Provincia | Numero Iscrizione             |           |       |                          |     |  |
|  |        |                             |             |           |                               |           |       |                          |     |  |

### soggetto costruttore dell'impianto per disabili

*(da compilare solo in caso di piattaforma elevatrice per disabili)*

|  |        |                             |             |           |                               |           |       |                          |     |  |
|--|--------|-----------------------------|-------------|-----------|-------------------------------|-----------|-------|--------------------------|-----|--|
| 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 |           |       |                          |     |  |
|  |        |                             |             |           |                               |           |       |                          |     |  |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio |        |                             |             | Provincia | Numero Iscrizione             |           |       |                          |     |  |
|  |        |                             |             |           |                               |           |       |                          |     |  |

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 saranno esposte le avvertenze per l'uso dell'impianto ed 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

#### referente per la pratica

|                    |                |                             |                  |                               |              |
|--------------------|----------------|-----------------------------|------------------|-------------------------------|--------------|
| Cognome            |                | Nome                        |                  | Codice Fiscale                |              |
| Data di nascita    |                | Sesso                       | Luogo di nascita |                               | Cittadinanza |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria |                  | Posta elettronica certificata |              |

#### Elenco degli allegati

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

- copia del verbale di verifica straordinaria di attivazione dell'impianto
- copia della dichiarazione CE di conformità dell'installatore (in caso ascensore) o del fabbricante della macchina o del suo mandatario (in caso di montacarichi o piattaforma elevatrice per disabili)
- copia della lettera o documento per accettazione dell'incarico sottoscritto dal soggetto incaricato ad 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
- 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 *(specificare)*

#### 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

Ischia

Luogo

Data

il dichiarante