

ESCLUSIVAMENTE TRAMITE STAR

**Comunicazione di messa in esercizio di impianto ascensore / montacarichi / piattaforma elevatrice, ai sensi del D.P.R. 30.04.1999, n. 162 e ss.mm.ii.
Richiesta assegnazione numero Matricola.**

Spett.le SUAP Unione di Comuni Montani Appennino Pistoiese
Abetone Cutigliano – San Marcello Piteglio – Sambuca P.se

Privacy: Nel compilare questo modello le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, di cui al Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) in materia di privacy I dati vengono archiviati e trattati in modalità elettronica nel rispetto delle misure minime di sicurezza. L'interessato può esercitare i diritti di cui al citato Regolamento presentando richiesta direttamente presso lo Sportello Unico delle Attività Produttive

Il Sottoscritto Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ il _____ (Prov. _____)
cittadinanza _____ Stato _____
Codice Fiscale (obbligatorio) | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
Residente a _____ CAP _____ (Prov. _____)
Via/P.za _____ n. _____ cap _____

In qualità di (specificare se leg. Rapp., titolare, ecc.): _____

della ditta _____

Codice Fiscale ditta | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

P.IVA | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

N Iscrizione REA _____ di _____

Sede legale in Comune di _____ Via/P.zza _____ n. _____ Prov. _____

Pec: _____ Tel. _____

COMPILARE SOLO IN CASO DI CITTADINO STRANIERO NON COMUNITARIO

- di essere in possesso di permesso di soggiorno per (specificare il motivo del rilascio) _____
- di essere in possesso di carta di soggiorno per (specificare il motivo del rilascio) _____

N. _____ RILASCIATO DA _____ IL _____ VALIDITA' _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità,

CHIEDE

L'ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI MATRICOLA PREVISTO DAL D.P.R. 162/99 E SS.MM. PER LA MESSA IN ESERCIZIO DEL SEGUENTE IMPIANTO: (barrare il caso che interessa)

- ASCENSORE**
- MONTACARICHI**
- APPARECCHIO DI SOLLEVAMENTO**

AVENTE LE SEGUENTI CARATTERISTICHE:

- Impianto Marca _____
- N. di fabbricazione _____
- Velocità _____
- Portata _____
- Corsa _____
- Numero fermate _____
- Tipo azionamento _____

UBICAZIONE IMPIANTO:

Comune di _____ Via _____ n. _____

dati catastali: Foglio ____ Mapp.le ____ Sub ____

Destinazione d'uso _____ Dest. urbanistica di zona _____

detenuto a titolo di: () PROPRIETA' () AFFITTO () ALTRO _____

DATI DELLA DITTA INSTALLATRICE:

Denominazione _____

Codice Fiscale ditta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

P.IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

N Iscrizione REA _____ di _____

Sede legale in Comune di _____ Via/P.zza _____ n. _____ Prov. _____

Pec: _____ Tel. _____

DATI DELLA DITTA INCARICATA DELLA MANUTENZIONE:

Denominazione _____

Codice Fiscale ditta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

P.IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

N Iscrizione REA _____ di _____

Sede legale in Comune di _____ Via/P.zza _____ n. _____ Prov. _____

Pec: _____ Tel. _____

DATI DELL'ORGANISMO INCARICATO AD EFFETTUARE LE VERIFICHE DELL'IMPIANTO:

Denominazione _____

Codice Fiscale ditta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

P.IVA |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

N Iscrizione REA _____ di _____

Sede legale in Comune di _____ Via/P.zza _____ n. _____ Prov. _____

Pec: _____ Tel. _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza da benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di essere in possesso di dichiarazione di conformità rilasciata dall'installatore ai sensi della Legge 46/1990.
- che l'indirizzo dell'immobile dove è installato l'impianto corrisponde a quello sopra indicato;
- che il fabbricato/unità immobiliare/terreno indicato al quadro C in cui si svolgerà l'attività, e gli impianti che saranno utilizzati, sono in regola con quanto richiesto dal D.P.R. n. 162/1999

Allegati OBBLIGATORI:

1. Dichiarazione della ditta, abilitata ai sensi della L.46/1990, affidataria della manutenzione dell'impianto, redatta in carta semplice a firme congiunte per accettazione;
2. Dichiarazione della ditta incaricata ad effettuare le verifiche periodiche sull'impianto, redatta in carta semplice a firme congiunte per accettazione;
3. Dichiarazione di conformità CE dell'impianto.

TRATTAMENTO DATI PERSONALI Adempimenti relativi al Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) in materia di Privacy
Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa (semplificata e dettagliata) esposta sul sito istituzionale del SUAP dell'Unione di Comuni Montani Appennino Pistoiese a cui è rivolta la presente documentazione.

Data e luogo

Il richiedente

** Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità)*

*N. B. In caso di **trasmissione telematica** con **firma digitale** non è necessario assolvere all'adempimento sopra scritto*