



AL RESPONSABILE DELLO SPORTELLO UNICO

MessaEsercizioPiattaformaDisabili

Ultimo aggiornamento 30.09.2004

COMUNICAZIONE MESSA IN ESERCIZIO PIATTAFORMA ELEVATRICE PER DISABILI

VERIFICA PROCEDIBILITA' DATA..... L'ADDETTO.....	PROTOCOLLO GENERALE
---	---------------------

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente in _____ prov. _____
in via _____ n. _____
codice fiscale e/o partita iva _____

avente titolo alla comunicazione in qualità di proprietario/legale rappresentante dello stabile ove deve essere posta in esercizio la piattaforma elevatrice per disabili con:

numero di matricola ¹ _____ rilasciato da questo Comune in data _____

COMUNICA

di porre in esercizio la piattaforma elevatrice per disabili **avente numero di fabbrica** _____
presso lo stabile sito in _____
in via / piazza _____ n. _____
di proprietà de _____ sig. _____

La suddetta piattaforma ha le seguenti caratteristiche:

Portata Kg _____

Corsa Mt _____

Numero di fermate _____

Consapevole delle sanzioni stabilite in caso di mendaci dichiarazioni e false attestazioni, ai sensi dell'art.21 della legge 241/90, dichiara che tutto quanto contenuto nella presente domanda è corrispondente al vero.

(sanzioni di cui all'art.483 del Codice Penale e inammissibilità della conformazione dell'attività e dei suoi effetti alla legge)

¹ Il n° di matricola non va comunicato in caso di contestuale presentazione della comunicazione di installazione piattaforma.

Ai sensi della Legge 675/96, i dati di cui sopra saranno utilizzati esclusivamente a fini istruttori nell'ambito dei relativi procedimenti, conservati agli atti, e non soggetti a diffusione se non nei termini del regolamento comunale di accesso agli atti e alle informazioni e per la tutela dei dati personali.

SI ALLEGA:	Messa in esercizio piattaforma
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di conformità della Ditta costruttrice (art.2 D.P.R. n.459/1996);	✓
<input type="checkbox"/> Accettazione dell'incarico ad effettuare verifiche periodiche sulla piattaforma elevatrice per disabili da parte di un organismo italiano di certificazione (o autocertificazione).	✓

La manutenzione dell'impianto in questione viene affidata alla seguente Ditta abilitata alla manutenzione ai sensi della **LEGGE N.1415/1942**:

nome _____

codice fiscale e/o partita iva _____

sede in _____ c.a.p. _____ prov. _____

via / piazza _____ n. _____

L'ente notificato incaricato delle verifiche biennali obbligatorie è:

nome _____

codice fiscale e/o partita iva _____

sede in _____ c.a.p. _____ prov. _____

via / piazza _____ n. _____

DATA

FIRMA DICHIARANTE

Spazio riservato all'ufficio

DOMANDA RICEVIBILE

DOMANDA IRRICEVIBILE; mancano i documenti indicati con la freccia

Soliera lì _____

Spedita con raccomandata a.r. il _____

Consegnata a mano il _____