

Spett.le
Comune di Abbiategrasso
Settore Gestione del Territorio
Sportello Unico dell'Edilizia
Viale Cattaneo, 2
20081 Abbiategrasso

E-mail: edilizia@comune.abbiategrasso.mi.it
Tel.: 02/94692.333/334/337 Fax: 02/94692300

**COMUNICAZIONE DI MESSA IN ESERCIZIO E
RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE NUMERO DI MATRICOLA
(D.P.R. 30.04.1999 n. 162)**

(da effettuarsi entro 10 giorni dalla data della dichiarazione di conformità dell'impianto)

- ASCENSORE
- MONTACARICHI
- PIATTAFORMA ELEVATRICE PER DISABILI

Io sottoscritto _____ nato a _____ Prov. (___) il
_____ residente (o sede legale) a _____ in Via
_____ n. ____ tel. _____ fax _____,
in qualità di proprietario /legale rappresentante dello stabile / condominio denominato
_____ con codice fiscale / partita IVA _____
ubicato ad Abbiategrasso in _____ n. _____ ove è installato l'impianto.

Ai sensi dell'articolo 12 del DPR 30.04.1999 n. 162 e s.m.i.;

**Ammonito delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, valendomi della
facoltà concessa dall'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.00**

COMUNICO

la messa in esercizio di un ascensore / montacarichi / piattaforma elevatrice per disabili,
in servizio privato (e quindi non destinato ad un servizio pubblico di trasporto) e

CHIEDO

l'assegnazione del numero di matricola all'impianto n. _____;

a) le caratteristiche dell'impianto sono:

- velocità _____
- portata _____
- corsa _____
- N. fermate _____
- tipo di azionamento _____

b) la ditta, abilitata ai sensi della legge 05.03.1990 n. 46, cui è stata affidata la manutenzione dell'impianto è _____ con sede legale a _____ in Via _____ n. _____ tel. _____ fax _____ E. mail _____;

c) il soggetto incaricato di effettuare le verifiche periodiche sull'impianto, e che abbia accettato l'incarico, è _____ con sede legale a _____ in _____ n. _____ tel. _____ fax _____ E. mail _____;

d) il nominativo o la ragione sociale dell'installatore dell'ascensore è _____ con sede legale a _____ in Via _____ n. _____ tel. _____ fax _____ E. mail _____ che ha rilasciato l'allegata copia della dichiarazione di conformità di cui all'art. 6, comma 5, del DPR 30.04.1999 n. 162;

e) il nominativo o la ragione sociale del costruttore del montacarichi / piattaforma elevatrice per disabili è _____ con sede legale a _____ in Via _____ n. _____ tel. _____ fax _____ E. mail _____ che ha rilasciato l'allegata copia della dichiarazione di conformità di cui all'art. 2, comma 2, del DPR 24.07.1996 n. 459;

DICHIARO ALTRESI' di essere consapevole:

- che è fatto divieto di porre o mantenere in esercizio impianti per i quali non sia stata effettuata la presente comunicazione al Comune di Abbiategrasso;
- di dover inviare una nuova comunicazione al Comune di Abbiategrasso nonché al soggetto competente per l'effettuazione delle verifiche periodiche, quando si apportino modifiche costruttive non rientranti nell'ordinaria o straordinaria manutenzione ed in particolare;

ALLEGRO:

- fotocopia di un documento di identità;
- copia della dichiarazione di conformità di cui all'art. 6, comma 5, del D.P.R. 30.04.1999, n. 162 in caso di installazione di ascensore oppure copia della dichiarazione di conformità di cui all'articolo 2, comma 2 del DPR 24.07.1996 n. 459 in caso di installazione di montacarichi o piattaforme elevatrici per disabili.

Data _____

FIRMA
