

**COMUNE DI FOLLONICA**  
**(Provincia di Grosseto)**  
**Al Dirigente 3° Settore Pianificazione**

**COMUNICAZIONE MESSA IN ESERCIZIO ASCENSORE/MONTACARICHI**

(D.P.R. n. 162/99)

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via / Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

P.E.C. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

In qualità di Legale Rappresentante del Condominio /ditta \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

avente titolo alla comunicazione in quanto

proprietario

amministratore pro-tempore

rappresentante Legale

Dello stabile ove deve essere installato l'ascensore / montacarichi

**COMUNICA**

la messa in esercizio l'ascensore / montacarichi avente **Marca** \_\_\_\_\_ **numero di fabbrica** \_\_\_\_\_

Presso lo stabile sito in **FOLLONICA** Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

legalmente rappresentato dal sottoscritto.

**L'impianto ha le seguenti caratteristiche:**

Marca: \_\_\_\_\_

N. fabbrica: \_\_\_\_\_

Portata Kg.: \_\_\_\_\_

Velocità: \_\_\_\_\_

Corsa m.: \_\_\_\_\_

N° fermate: \_\_\_\_\_

Tipo di azionamento: \_\_\_\_\_

La **DITTA INSTALLATRICE** dell'impianto è:

Nome / Ragione sociale \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via / Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Indirizzo P.E.C. \_\_\_\_\_

La **DITTA INCARICATA DELLA MANUTENZIONE** dell'impianto è:

Nome / Ragione sociale \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via / Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Indirizzo P.E.C. \_\_\_\_\_

La **DITTA INCARICATA DI EFFETTUARE LE VERIFICHE PERIODICHE** dell'impianto è:

Nome / Ragione sociale \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via / Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Indirizzo P.E.C. \_\_\_\_\_

**TUTTO CIO' DICHIARATO PER IL RILASCIO DEL NUMERO DI MATRICOLA.**

**Con la presente si autorizza il COMUNE DI FOLLONICA ad inviare la "Comunicazione del numero di matricola" all'indirizzo PEC o email sopra indicati.**

**SI ALLEGA:**

- Copia Dichiarazione di conformità (CE) dell'impianto istallato
- Accettazione incarico della ditta manutentrice dell'impianto
- Fotocopia documento di indentità del dichiarante

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_