

**COMUNICAZIONE INSTALLAZIONE ASCENSORE O  
MONTACARICHI - RICHIESTA NUMERO DI MATRICOLA**

*La presente comunicazione deve essere effettuata entro 10 giorni dalla data di dichiarazione di conformità dell'impianto di cui all'art. 6, comma 5 del D.P.R. 162/99.*

Comando di POLIZIA LOCALE

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

Stato \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_

Residenza: Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**titolare della omonima impresa individuale**

**legale rappresentante della Società**

PARTITA IVA \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**In qualità di:**

**Amministratore del Condominio** posto in via/viale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

e responsabile

dell'ascensore

montacarichi

piattaforma elevatrice

matricola impianto n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

**Proprietario dell'immobile** posto in via/viale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ e responsabile

dell'ascensore

montacarichi

piattaforma elevatrice

matricola impianto n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

**Utilizzatore** (in caso di non proprietario dell'immobile ove è installato l'impianto)

e responsabile

- dell'ascensore
- montacarichi
- piattaforma elevatrice

matricola impianto n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ posto in via/viale \_\_\_\_\_

**Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti**

**Ai sensi dell'art. 12 del D.P.R. 162/99 e successive modifiche ed integrazioni  
COMUNICA**

1. La messa in servizio dell'impianto;
2. Che la ditta/società **costruttrice** è: " \_\_\_\_\_ " con sede operativa in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n.c. \_\_\_\_\_,  
Il Legale rappresentante è il Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. c. \_\_\_\_\_;
3. Che la ditta/società abilitata incaricata della **MANUTENZIONE** è: " \_\_\_\_\_ " con sede operativa in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n.c. \_\_\_\_\_,  
Il Legale rappresentante/Titolare è il Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. c. \_\_\_\_\_;
4. Che l'organo tecnico pubblico o privato (organismo di Certificazione Notificato al Ministero dell'Industria) incaricato ad effettuare le **Verifiche Periodiche Biennali** è: " \_\_\_\_\_ " con sede operativa in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n.c. \_\_\_\_\_,  
Il Legale rappresentante/Titolare è il Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. c. \_\_\_\_\_;
5. Che le caratteristiche dell'impianto sono le seguenti:
  - velocità \_\_\_\_\_
  - corsa \_\_\_\_\_
  - portata \_\_\_\_\_
  - numero delle fermate \_\_\_\_\_
  - tipo di azionamento \_\_\_\_\_

**e CHIEDE l'assegnazione del numero di MATRICOLA.**

## DICHIARA

- che ai fini antimafia non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della Legge n. 31.5.1965 n. 575 (requisiti antimafia);

Si allegano:

- Copia del certificato di omologazione (art. 6, comma 5 D.P.R. 162/99)
- Copia libretto matricolare dell'ascensore in oggetto
- Copia del verbale di collaudo omologativo con esito favorevole
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
*Firma da apporre davanti all'impiegato  
oppure allegare fotocopia del documento  
di riconoscimento in corso di validità.*

**NOTA: La presente comunicazione deve essere effettuata entro 10 giorni dalla data di dichiarazione di conformità dell'impianto di cui all'art. 6, comma 5 del D.P.R. 162/99.**