

<b>REGIME DI AVVIO:</b> <b>Comunicazione ai sensi art. 21 DPR 162/1999 e s.m.i.</b>	
--	--

### DATI GENERALI DELL'INTERVENTO

Numero della domanda:

Titolare dell'esercizio:

Indirizzo dell'esercizio:  /:

### DICHIARAZIONI GENERALI AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ART. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000

### IL SOTTOSCRITTO/LA SOTTOSCRITTA

Cognome:  Nome:

Data di nascita:  Codice Fiscale:

Comune di nascita:  Provincia:

Città estera:  Stato:

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALLA LEGGE PER LE FALSE DICHIARAZIONI E ATTESTAZIONI (ARTICOLI 75 E 76 DEL DPR N. 445 DEL 2000, CODICE PENALE E ART.19, COMMA 6, DELLA L. N. 241 DEL 1990), SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ,

### COMUNICA

### MESSA IN ESERCIZIO DI ASCENSORI/ MONTACARICHI/APPARECCHI DI SOLLEVAMENTO E RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE DEL NUMERO DI MATRICOLA, AI SENSI DELL'ART. 12, COMMA3, DEL DPR 162/1999

Il/La sottoscritto/a inoltra la presente in qualità di: *Possibili valori: (V1)* Data conformità UE: **(N1)**

### INDICARE DI SEGUITO TUTTE LE CARATTERISTICHE DELL'IMPIANTO

Tipologia di impianto: *Possibili valori: (V2)* Numero di fabbrica:

Tipo azionamento: *Possibili valori: (V3)* Velocità m/s:

Portata kg:  Capienza persone n:

Corsa m:  Numero fermate:

## DICHIARA DI ALLEGARE ALLA PRESENTE COPIA DI

Dichiarazione di conformità:  Possibili valori: **(V4)**

NEL CASO DI COMUNICAZIONE TRASMESSA OLTRE IL TERMINE DI 60 GG DALLA DATA DI EMISSIONE DELLA DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ

Verbale di verifica:  Possibili valori: **(V5)** Effettuata dal soggetto incaricato delle verifiche periodiche in data:

## ELENCO IMPRESE ESECUTRICI/ DITTA MANUTENZIONE / SOGGETTO VERIFICATORE

Dichiara che  
i lavori:  Possibili valori: **(V6)**

- non rilevano ai fini delle normative di sicurezza, antisismiche e antincendio, non insistono sulla viabilità pubblica o aperta al pubblico, su immobili pubblici o privati aperti al pubblico
- il soggetto esecutore risulta in possesso dei requisiti tecnico-professionali richiesti dalle leggi applicabili allo specifico intervento

Tipologia: <b>(N2)</b>	<input type="text"/>	Possibili valori: <b>(V7)</b>	Ragione sociale:	<input type="text"/>			
Eventuali note:	<input type="text"/>						
Codice Fiscale:	<input type="text"/>	Partita IVA:	<input type="text"/>				
Iscritta alla C.C.I.A.A. di:	<input type="text"/>	Provincia:	Numero:	<input type="text"/>			
Con sede in:	<input type="text"/>	Provincia:	CAP:	<input type="text"/>	Stato:	<input type="text"/>	
Tipo indirizzo:	<input type="text"/>	Indirizzo:	Numero:	<input type="text"/>	/:	<input type="text"/>	
PEC:	<input type="text"/>	Telefono:	<input type="text"/>				
Legale rappresentante - Cognome:	<input type="text"/>	Nome:	<input type="text"/>	Codice Fiscale:	<input type="text"/>		
Data nascita:	<input type="text"/>	Comune nascita:	<input type="text"/>	Provincia:	<input type="text"/>	Stato:	<input type="text"/>
PEO:	<input type="text"/>	Telefono:	<input type="text"/>				
<input type="checkbox"/>	l'impresa/ditta dichiara di avere accettato l'incarico e controfirma il presente modulo e si impegna a comunicare tempestivamente l'eventuale successiva rinuncia						
Attività svolta: <b>(N3)</b>	<input type="text"/>						
<b>DATI PER LA VERIFICA DELLA REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA (OBBLIGATORI NEL CASO DI CILA SUPERBONUS)</b>							
Cassa edile sede di:	<input type="text"/>	codice impresa n.:	<input type="text"/>	codice cassa n.:	<input type="text"/>		
INPS sede di:	<input type="text"/>	Matr./Pos. Contr. n.:	<input type="text"/>				
INAIL sede di:	<input type="text"/>	codice impresa n.:	<input type="text"/>	pos. assicurativa territoriale n.:	<input type="text"/>		

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 DEL REG. UE N. 2016/679)**

IL REG. UE N. 2016/679 STABILISCE NORME RELATIVE ALLA PROTEZIONE DELLE PERSONE FISICHE CON RIGUARDO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI. PERTANTO, COME PREVISTO DALL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO, SI FORNISCONO LE SEGUENTI INFORMAZIONI:

TITOLARE DEL TRATTAMENTO: COMUNE IN CUI È LOCALIZZATA L'ATTIVITÀ.

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO. IL TRATTAMENTO DEI DATI È NECESSARIO PER L'ESECUZIONE DI UN COMPITO DI INTERESSE PUBBLICO O CONNESSO ALL'ESERCIZIO DI PUBBLICI POTERI DI CUI È INVESTITO IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO. PERTANTO I DATI PERSONALI SARANNO UTILIZZATI DAL TITOLARE DEL TRATTAMENTO NELL'AMBITO DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE LA DICHIARAZIONE VIENE RESA.

MODALITÀ DEL TRATTAMENTO. I DATI SARANNO TRATTATI DA PERSONE AUTORIZZATE, CON STRUMENTI CARTACEI E INFORMATICI.

DESTINATARI DEI DATI. I DATI POTRANNO ESSERE COMUNICATI A TERZI NEI CASI PREVISTI DALLA LEGGE 7 AGOSTO 1990, N. 241 ("NUOVE NORME IN MATERIA DI PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO E DI DIRITTO DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI"), OVE APPLICABILE, E IN CASO DI CONTROLLI SULLA VERIDICITÀ DELLE DICHIARAZIONI (ART. 71 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445 ("TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA").

DIRITTI. L'INTERESSATO PUÒ IN OGNI MOMENTO ESERCITARE I DIRITTI DI ACCESSO E DI RETTIFICA DEI DATI PERSONALI NONCHÉ HAIL DIRITTO DI PRESENTARE RECLAMO AL GARANTE PER LA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI. HAINOLTRE IL DIRITTO ALLA CANCELLAZIONE DEI DATI E ALLA LIMITAZIONE AL LORO TRATTAMENTO NEI CASI PREVISTI DAL REGOLAMENTO. PER ESERCITARE TALI DIRITTI TUTTE LE RICHIESTE DEVONO ESSERE RIVOLTE AL COMUNE IN CUI È LOCALIZZATA L'ATTIVITÀ.

PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI. I DATI PERSONALI SARANNO CONSERVATI PER UN PERIODO NON SUPERIORE A QUELLO NECESSARIO PER IL PERSEGUIMENTO DELLE FINALITÀ SOPRAMENZIONATE O COMUNQUE NON SUPERIORE A QUELLO IMPOSTO DALLA LEGGE PER LA CONSERVAZIONE DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO CHE LI CONTIENE. IL LA SOTTOSCRITTO/ADICHIARADI AVER LETTO L'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

**OPZIONI DI FIRMA**

IN CASO SIA STATA CONFERITA PROCURA SPECIALE, IL PRESENTE DOCUMENTO È SOTTOSCRITTO CON FIRMA AUTOGRAFA DAL SOGGETTO DELEGANTE E CONSERVATO IN ORIGINALE DAL PROCURATORE, IL QUALE PROVVEDERÀ A FIRMARE DIGITALMENTE IL MODULO INVIATO ALLO SPORTELLINO UNICO

(FIRMA AUTOGRAFA IN QUESTO SPAZIO)

**NOTE DI COMPILAZIONE****A SEGUITO DELL'ACCORDO RAGGIUNTO SULLA MODULISTICA UNIFICATA E STANDARDIZZATA, APPROVATA DALLA CONFERENZA UNIFICATA:**

1) NON POTRANNO PIÙ ESSERE RICHIESTI CERTIFICATI, ATTI E DOCUMENTI CHE LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE GIÀ POSSIEDE (PER ESEMPIO: LE CERTIFICAZIONI RELATIVE AI TITOLI DI STUDIO O PROFESSIONALI, RICHIESTI PER AVVIARE ALCUNE ATTIVITÀ, LA CERTIFICAZIONE ANTIMAFIA, ETC.), MASOLO GLI ELEMENTI CHE CONSENTANO ALL'AMMINISTRAZIONE DI ACQUISIRLI O DI EFFETTUARE I RELATIVI CONTROLLI, ANCHE A CAMPIONE (ARTICOLO 18, LEGGE N. 241 DEL 1990).

2) NON POTRANNO PIÙ ESSERE RICHIESTI DATI E ADEMPIMENTI CHE DERIVANO DA PRASSI AMMINISTRATIVE, MA CHE NON SONO ESPRESSAMENTE PREVISTI DALLA LEGGE (AD ESEMPIO: NON POTRÀ PIÙ ESSERE RICHIESTO IL CERTIFICATO DI AGIBILITÀ DEI LOCALI PER L'AVVIO DI UN'ATTIVITÀ COMMERCIALE O PRODUTTIVA). SARÀ SUFFICIENTE UNA SEMPLICE DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ AI REGOLAMENTI URBANISTICI, IGIENICO SANITARI, ETC.

PER LE ATTIVITÀ DA SVOLGERE SU SUOLO PUBBLICO, È NECESSARIO AVERE LA RELATIVA CONCESSIONE.

ATTENZIONE: QUALORA DAI CONTROLLI SUCCESSIVI IL CONTENUTO DELLE DICHIARAZIONI RISULTI NON CORRISPONDENTE AL VERO, OLTRE ALLE SANZIONI PENALI, È PREVISTA LA DECADENZA DAI BENEFICI OTTENUTI SULLA BASE DELLE DICHIARAZIONI STESSE (ART. 75 DEL DPR 445 DEL 2000).

**Quadro riepilogativo della documentazione allegata****Il sistema SUAP-SUE in rete propone automaticamente i moduli e gli allegati necessari per il procedimento scelto**

Denominazione	Casi in cui è previsto il documento allegato	Caratteristiche di alcuni documenti allegati
Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione	
Copia dichiarazione di conformità	Sempre obbligatoria	
Copia verbale di verifica straordinaria impianto	Nel caso di comunicazione trasmessa oltre il termine di 60 gg dalla data di emissione della dichiarazione di conformità	

**ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, diritti, etc. e dell'imposta di bollo)**

Denominazione	Casi in cui è previsto il documento allegato
Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc. (*)	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
- Attestazione del versamento dell'imposta di bollo: estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall'interessato; ovvero - Assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @bollo	Obbligatoria per la presentazione di una domanda

**NOTE DI COMPILAZIONE**

- N1:

La comunicazione di messa in esercizio deve essere inviata entro 60 gg. dalla data della dichiarazione CE di conformità impianto.

Qualora la comunicazione di messa in esercizio venga effettuata oltre il termine di 60 gg. dalla data della dichiarazione CE di conformità impianto, la comunicazione deve essere integrata da un verbale di verifica straordinaria di attivazione dell'impianto effettuata dal competente organismo notificato incaricato dalla proprietà.

● **N2:**

**ASCENSORI**

Nella Comunicazione messa in esercizio di ascensori è necessario indicare: ditta costruttrice, ditta di installazione, ditta di manutenzione e soggetto incaricato delle visite periodiche.

Nella Comunicazione di variazione dei soggetti affidatari di impianti di ascensori indicare solo il soggetto variato (ditta di manutenzione e/o soggetto incaricato delle visite periodiche).

**LUMINARIE**

Nel caso di SCIA di installazione di luminarie è necessario indicare tutte le ditte di installazione degli impianti elettrici

**NOTIFICA CANTIERI**

Nel caso di notifica di cantieri ex art. 99 del DLgs 81-08 è necessario indicare tutte le imprese/ditte individuali esecutrici dei lavori

**SOPRINTENDENZA ART21**

Ai sensi dell'art. 29 co.6 del d.lgs n. 42 del 2004 e s.m.i. gli interventi di manutenzione e restauro su beni culturali mobili e superfici decorate di beni architettonici sono eseguiti in via esclusiva da coloro che sono restauratori di beni culturali ai sensi della normativa in materia

● **N3:**

es.: attività edili, impiantista elettrico, idrotermosanitario, serramentista, stuccatore, pittura.....

## POSSIBILI VALORI CAMPI

**V1: Il/La sottoscritto/a inoltra la presente in qualità di**

- proprietario
- amministratore di condominio

**V2: Tipologia di impianto**

- ASCENSORE
- MONTACARICHI
- APPARECCHIO DI SOLLEVAMENTO (con velocità inferiore a 0,15 m/s)

**V3: Tipo azionamento**

- IDRAULICO
- ELETTRICO

**V4: Dichiarazione di conformità**

- UE di cui all'art. 4-bis, comma2, del DPR 162/1999
- CE di cui all'art. 3, comma3, lettera e), del D.Lgs 17/2010

**V5: Verbale di verifica**

- POSITIVA
- NEGATIVA

**V6: Dichiaro che i lavori**

- saranno/sono stati affidati alla/e impresa/e meglio indicata/e di seguito
- (nel caso di titoli edilizi diversi dalla CILASUPERBONUS) sono eseguiti / sono stati eseguiti in prima persona, senza alcun affidamento a ditte esterne, ai sensi dell'art. 26, comma 10 LR 19/2009 in quanto
- (nel caso di SCIA alternativa PDC) non sono stati affidati e si impegna a comunicare i dati dell'impresa/e prima dell'inizio dei lavori
- (nel caso di SANATORIE) sono stati eseguiti da impresa/e i cui dati non sono reperibili
- (nel caso di VARIANTI IN CORSO D'OPERA) sono stati affidati a impresa/e i cui dati sono stati precedentemente comunicati
- (nel caso di CILA senza opere edilizie) NON ci sono opere edilizie da affidare

**V7: Tipologia**

- ASCENSORI-Ditta costruttrice impianto
- ASCENSORI-Ditta di installazione impianto
- ASCENSORI-Ditta di manutenzione impianto
- ASCENSORI-Soggetto incaricato delle visite periodiche
- EDILIZIA-Impresa/ditta esecutrice
- EDILIZIA-Impresa/ditta esecutrice impianti elettrici
- EDILIZIA-Impresa/ditta esecutrice impianti termoidraulici
- LUMINARIE-Installazione impianti elettrici
- NOTIFICA CANTIERI-Impresa/ditta esecutrice
- SIMICA-Impresa/ditta costruttrice
- SOPRINTENDENZAART21-Impresa/ditta esecutrice