



**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 <sup>1</sup> \_\_\_\_\_ 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)*

<sup>1</sup> 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.

<b>SI ALLEGA:</b>	<b>Messa in esercizio piattaforma</b>
<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 \_\_\_\_\_