

**COMUNICAZIONE INSTALLAZIONE ASCENSORE/MONTACARICHI
RICHIESTA NUMERO DI MATRICOLA**

Comune di _____

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. _____

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 _____;

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali connesse alla produzione di dichiarazioni mendaci o false, punite ai sensi dell'art. 496 c.p., art.71 d.P.R. n.445/2000, e delle conseguenze in termini di decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

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. _____;

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
- 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'.*