

COMUNICAZIONE MODIFICHE PER ASCENSORI / MONTACARICHI / PIATTAFORME
ELEVATRICI COME PREVISTO DALL'ART. 2 , comma I°, lettera i) E ART.12 D.P.R. 162/'99

**Sportello Unico per le Attività Produttive – SUAP
Comune di SCANDICCI**

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Cittadinanza italiana ovvero _____

Residente: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)

Via/P.zza _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

In qualità di:

() proprietario () amministratore

ovvero

() legale rappresentante della società proprietaria dell'immobile:

Denominazione o Ragione Sociale _____

con sede legale ovvero [] amministrativa nel Comune di _____ (Prov. ____)

Via/P.zza _____ n. _____

CAP _____ Tel. _____ Fax _____

Ove viene svolta la seguente attività produttiva (da compilare solo nel caso in cui vi sia un'attività produttiva svolta da un soggetto non proprietario dell'immobile): _____

_____ - da _____

tel. _____ fax _____

con sede legale ovvero [] amministrativa nel Comune di _____ (Prov. ____)

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

COMUNICA che:

AD OGGI l' impianto num. di matricola _____

installato in Via _____ N.C. _____;

ha come manutentore: _____

come verificatore periodico _____

proprietario/amministratore _____

COMUNICA che in relazione al summenzionato impianto sono state apportate le seguenti sostituzioni/modifiche:

DICHIARA INOLTRE:
che l'impianto/ascensore è utilizzato nel pieno rispetto di quanto previsto dal DPR 162/99 e
ss.mm.

ALLEGA

Copia comunicazione accettazione incarico in corso di validità del verificatore periodico

Copia comunicazione accettazione incarico in corso di validità del manutentore (facoltativo)

Fotocopia del documento d'identità

Copia certificazione-dichiarazione conformità lavori (se dovuta)

_____ li _____
(luogo) (data)

L'interessato

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