

Spett.le  
Comune di AVELLINO  
Settore Attività Produttive – Sezione Commercio  
Ufficio Ascensori  
Tel.: 0825/200719 Fax: 0825/200729  
E-mail:

**COMUNICAZIONE DI MESSA IN ESERCIZIO E RICHIESTA DI  
ASSEGNAZIONE NUMERO DI MATRICOLA**

**(D.P.R. 30.04.1999 n. 162 )**

(da effettuarsi entro 10 giorni dalla data della dichiarazione di conformità dell'impianto)

- ASCENSORE
- MONTACARICHI
- PIATTAFORMA ELEVATRICE PER DISABILI

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ residente (o sede legale) a \_\_\_\_\_ in Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_,  
in qualità di proprietario /legale rappresentante dello stabile / condominio denominato  
\_\_\_\_\_ con codice fiscale / partita IVA \_\_\_\_\_ ubicato  
ad Avellino in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ove è installato l'impianto.

Ai sensi dell'articolo 12 del DPR 30.04.1999 n. 162 e la circolare 14.04.1997 n. 157296;

**Informato ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96 sul rispetto del trattamento dei  
dati personali, ammonito delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci,  
valendomi della facoltà concessa dall'art. 47 del D.P.R .n. 445 del 28.12.00**

**COMUNICO**

la messa in esercizio di un ascensore / montacarichi / piattaforma elevatrice per disabili, in  
servizio privato (e quindi non destinato ad un servizio pubblico di trasporto) e

**CHIEDO**

l'assegnazione del numero di matricola all'impianto n. \_\_\_\_\_;

**a)** le caratteristiche dell'impianto sono:

- velocità \_\_\_\_\_;
- portata \_\_\_\_\_;
- corsa \_\_\_\_\_;
- numero delle fermate \_\_\_\_\_;
- tipo di azionamento \_\_\_\_\_;

b) la ditta, abilitata ai sensi della legge 05.03.1990 n. 46, cui è stata affidata la manutenzione dell'impianto è \_\_\_\_\_ con sede legale a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ E. mail \_\_\_\_\_;

c) il soggetto incaricato di effettuare le verifiche periodiche sull'impianto, e che abbia accettato l'incarico, è \_\_\_\_\_ con sede legale a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ E. mail \_\_\_\_\_;

d) il nominativo o la ragione sociale dell'installatore dell'ascensore è \_\_\_\_\_ con sede legale a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ E. mail \_\_\_\_\_ che ha rilasciato l'allegata copia della dichiarazione di conformità di cui all'art. 6, comma 5, del DPR 30.04.1999 n. 162;

e) il nominativo o la ragione sociale del costruttore del montacarichi / piattaforma elevatrice per disabili è \_\_\_\_\_ con sede legale a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ E. mail \_\_\_\_\_ che ha rilasciato l'allegata copia della dichiarazione di conformità di cui all'art. 2, comma 2, del DPR 24.07.1996 n. 459;

### **DICHIARO ALTRESI' di essere consapevole:**

- che è fatto divieto di porre o mantenere in esercizio impianti per i quali non sia stata effettuata la presente comunicazione al Comune di Avellino;
- di dover inviare una nuova comunicazione al Comune di Avellino nonché al soggetto competente per l'effettuazione delle verifiche periodiche, quando si apportino modifiche costruttive non rientranti nell'ordinaria o straordinaria manutenzione ed in particolare;

#### **ALLEGO:**

- fotocopia di un documento di identità (quando la sottoscrizione non è apposta in presenza del dipendente comunale incaricato al ricevimento dell'istanza);
- copia della dichiarazione di conformità di cui all'art. 6, comma 5, del D.P.R. 30.04.1999, n. 162 in caso di installazione di ascensore oppure copia della dichiarazione di conformità di cui all'articolo 2, comma 2 del DPR 24.07.1996 n. 459 in caso di installazione di montacarichi o piattaforme elevatrici per disabili.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_