	timbro protocollo	responsabile del procedimento
data ricezione		
prot. gen. n. ..... del		.....
prot. SUAP n.....		data .....

parte da compilarsi esclusivamente a cura del Comune

Al Comune di Pescara
Servizio SUAP
Sportello Unico per le Attività Produttive,
Commercio ed Artigianato

Il sottoscritto ……..

nato a ……(……) in data ……

e residente in …… (……)

via / piazza …….. n. ……. telefono……

codice fiscale |__|__|__| |__|__|__| |__|__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|

nella sua qualità di ☐ Proprietario ☐ Legale rappresentante ☐ Amministratore

☐ altro*(specificare)* ……..…… dell'impianto;

COMUNICA la messa in esercizio del:

☐ ASCENSORE ☐ MONTACARICHI ☐ PIATTAFORMA ELEVATRICE

In Via/Piazza……..…..n°…… ……

Con le seguenti caratteristiche:

Velocità…… portata……..…..……Corsa……..

numero fermate……Tipo di azionamento……

Installato dalla Ditta/Società……..

Indirizzo……....

Dichiara di aver incaricato per la manutenzione la Ditta/Società:

……...

Indirizzo……..…… telefono……..

Il soggetto che ha accettato l'incarico di effettuare le ispezioni periodiche sull'impianto ai sensi dell'art. 13 comma 1 D.P.R. 162/1999 è il seguente:

……

DOCUMENTAZIONI DA PRODURRE:

1. dichiarazione conformità CE o copia dell'atto di collaudo dell'impianto ai sensi dell'art. 19 D.P.R. 162/99 ed eventuale dichiarazione di conformità a cura dell'installatore ai sensi dell'art. 19 della legge 46/1990;
2. attestazione di versamento su conto corrente postale **N°34140632** di € 20,00 intestato a: **Comune di Pescara - SUAP** causale: pagamento dei diritti di istruttoria **numero matricola ascensore**;
3. dichiarazione di accettazione da parte dell'incaricato per le ispezioni periodiche.

Data_____ Firma del Richiedente : _____