

PROCEDIMENTO AUTOMATIZZATO / ORDINARIO EX D.P.R. 160/2010
SUAP ROMAGNA FORLIVESE Comune di

Oggetto pratica					
DENOMINAZIONE ATTIVITA'					
<input type="radio"/>	Agricoltura(*)	<input type="radio"/>	Artigianato(*)	<input type="radio"/>	Commercio in sede fissa e forme speciali di vendita(*)
<input type="radio"/>	Agenzia di viaggi e turismo(*)	<input type="radio"/>	Agenzia d'affari(*)	<input type="radio"/>	Animali da Compagnia(*)
<input type="radio"/>	Impianti di distributori di carburante(*)	<input type="radio"/>	Somministrazione di alimenti e bevande(*)	<input type="radio"/>	Spettacoli e Trattenimenti(*)
<input type="radio"/>	Strutture Ricettive dirette all'ospitalità(*)	<input type="radio"/>	Vendita di quotidiani e periodici(*)	<input type="radio"/>	Vendita di funghi spontanei e di funghi porcini secchi sfusi(*)
<input type="radio"/>	Commercio su aree pubbliche (*)	<input type="radio"/>	Installazione ed esercizio di giochi leciti, di cui agli artt.110 e 86 del TULPS e Sala Giochi(*)	<input type="radio"/>	Mercati all'ingrosso(*)
<input type="radio"/>	Edilizia(*)	<input type="radio"/>	Ambiente(*)	<input type="radio"/>	Notifiche Sanitarie AUSL(*)
Specificare il tipo d'intervento, oppure in caso di integrazione inserire il numero di protocollo o codice telematico dell'istanza iniziale				(*)	
Ubicazione, Via:		(*)	Numero civico:		(*)

il/la sottoscritto/a(*)	
nato a(*)	(Prov:)
il(*)	cod.Fiscale(*)
residente nel Comune di <small>(Per i cittadini residenti all'estero inserire lo Stato di residenza e come provincia EE) (*)</small>	(Prov:) CAP(*)
sede legale dell'attività/dello studio professionale/dell'associazione di categoria(*)	
tel.(*)	fax
PEC (*)	

le sezioni seguenti sono da compilare nel caso agisca per conto di altra persona fisica o giuridica
 da compilare in caso di **Legale rappresentante di società/Titolare di impresa individuale**:

a titolo di (*)	<input type="checkbox"/> LEGALE RAPPRESENTANTE <input type="checkbox"/> TITOLARE DITTA INDIVIDUALE <input type="checkbox"/> ALTRO
denominazione/ragione sociale(*)	

con sede in(*)	(Prov:)	CAP.(*)
indirizzo(*)		
telefono		fax
eMail		
cod.Fiscale o Identificativo Straniero (*)		P.IVA.
iscrizione al Registro imprese di		num.
codice ATECO dell'attività oggetto della presente istanza		

da compilare in caso di **Legale rappresentante di privato**:

a titolo di(*)	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante di minore <input type="checkbox"/> Legale rappresentante di adulto interdetto <input type="checkbox"/> Altro
nome e cognome(*)	
nato a(*)	(Prov:)
il(*)	stato di nascita(*)
cittadinanza(*)	cod.fiscale(*)
residente nel Comune di(*)	(Prov:) CAP.(*)
località/frazione	
indirizzo(*)	

da compilare in caso di **Rappresentante di altro ente/associazione - (inclusi enti no profit)**:

motivazione della rappresentanza(*)	<input type="checkbox"/> Delegato <input type="checkbox"/> Dipendente con rappresentanza <input type="checkbox"/> Altro
dell'ente rappresentato(*)	
con sede in(*)	(Prov:) CAP.(*)
indirizzo(*)	
località/frazione	
telefono	fax
eMail	
cod.Fiscale o Identificativo Straniero(*)	P.IVA.

informazioni relative all'iscrizione al Registro regionale delle Persone Giuridiche:

regione	numero iscrizione al Registro regionale
---------	-----------------------------------------

da compilare in caso di **Professionista/associazione di categoria/altro soggetto munito di procura/in qualità di delegato dal procuratore (delegato dal procuratore SOLO per impianti radioelettrici per telefonia mobile)**:

descrizione qualifica	<input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/> OPERATORE DI ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA <input type="checkbox"/> PROFESSIONISTA
iscritto all'albo	<input type="checkbox"/> Ordine dei Farmacisti <input type="checkbox"/> Ordine degli architetti <input type="checkbox"/> Collegio dei geometri <input type="checkbox"/> Ordine dei giornalisti

	<input type="checkbox"/> Ordine degli infermieri (di prossima attuazione) <input type="checkbox"/> Ordine dei geologi <input type="checkbox"/> Ordine dei consulenti del lavoro <input type="checkbox"/> Consiglio nazionale dei Periti Industriali <input type="checkbox"/> Collegio dei Periti Industriali <input type="checkbox"/> Albo dei dottori agronomi e dottori forestali <input type="checkbox"/> Albo unico dei promotori finanziari <input type="checkbox"/> Ordine dei medici <input type="checkbox"/> Ordine degli psicologi <input type="checkbox"/> Ordine dei dottori commercialisti <input type="checkbox"/> Ordine degli avvocati <input type="checkbox"/> Ordine dei notai <input type="checkbox"/> Ordine degli ingegneri <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Iscrizione all'albo non richiesta
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

numero albo		prov. di iscrizione		data iscrizione	
-------------	--	---------------------	--	-----------------	--

Ai sensi del DPR 445/2000 dichiaro di essere stato delegato dall'impresa sotto indicata alla presentazione della presente <input type="checkbox"/> Istanza <input type="checkbox"/> Segnalazione <input type="checkbox"/> Comunicazione <input type="checkbox"/> Altro					
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--

tramite	l'atto di procura speciale				
---------	----------------------------	--	--	--	--

sottoscritto il		custodito presso	la sede dell'associazione/lo studio del professionista/la sede dello studio professionale associato e allegato alla presente istanza		
-----------------	--	------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

per conto di:	
---------------	--

da compilare nel caso il titolare sia **Privato**:

nome e cognome (*)					
nato a(*)					(Prov:)
il (*)		cod.Fiscale (*)			
residente in (*)			(Prov:)	CAP.(*)	
indirizzo (*)					

da compilare nel caso il titolare sia **Impresa (impresa individuale, società di persone, società di capitali, società cooperative)**:

denominazione/ ragione sociale (*)					
con sede in (*)			(Prov:)	CAP. (*)	
indirizzo (*)					
telefono		fax			
eMail					
cod.Fiscale (*)		P.IVA.			
provincia di iscrizione al registro imprese			num.		

dati rappresentante legale o titolare

nome e cognome(*)		cod.Fiscale(*)			
nato a (*)		(Prov:)	in data (*)		

residente a (*)	(Prov:)	CAP (*)
indirizzo (*)		
PRESENTA	Oggetto	
Comunicazione messa in esercizio di ascensori/piattaforme per disabili e montacarichi in servizio privato (ai sensi art.12 DPR. 162/1999)	Effettuare la messa in esercizio di ascensori/piattaforme per disabili e montacarichi in servizio privato (ai sensi art.12 DPR. 162/1999)	

Scelte effettuate per la compilazione

Settore:	Edilizia
Operazioni:	Effettuare la messa in esercizio di ascensori/piattaforme per disabili e montacarichi in servizio privato (ai sensi art.12 DPR. 162/1999)
Interventi:	Effettuare la messa in esercizio di ascensori/piattaforme per disabili e montacarichi in servizio privato (ai sensi art.12 DPR. 162/1999)
Procedimenti:	Comunicazione messa in esercizio di ascensori/piattaforme per disabili e montacarichi in servizio privato (ai sensi art.12 DPR. 162/1999)

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 D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

D I C H I A R A

Al Comune di Forlì

per: Effettuare la messa in esercizio di ascensori/piattaforme per disabili e montacarichi in servizio privato (ai sensi art.12 DPR. 162/1999)

che lo stabile dov'è installato l'impianto è sito in:

frazione	C.A.P.	(*)
via	(*)	numero civico (*)
		interno (*)

che l'ascensore/montacarichi, possiede le seguenti caratteristiche tecniche:

velocità	(*)	portata	(*)
corsa	(*)	numero fermate	(*)
tipo di azionamento (elettrico, idraulico, a vite, a cremagliera, ecc.)			(*)
marca	(*)	tipo	(*)

Lettera c, co.2 art.12) - che il nominativo dell' Installatore dell'ascensore o il fabbricante del montacarichi - ai sensi dell'art.2, comma 2, DPR n.459/96 - è:

<input type="radio"/>	nominativo o Ragione sociale della ditta installatrice (per	:	(*)
-----------------------	-------------------------------------------------------------	---	-----

ascensore)(*)							
<input type="radio"/>	nominativo o Ragione sociale del fabbricante (per montacarichi)(*)		:			(*)	
Comune		(*)	via		(*)	n.civico	(*)
Codice Fiscale/Partita Iva						(*)	
telefono		(*)	fax		(*)		
ordine/collegio/albo						Provincia ordine/collegio/albo	
n.iscrizione							
e-mail						Pec	

Lettera e, co.2 art.12) - di affidare la manutenzione dell'impianto alla ditta, abilitata ai sensi della normativa vigente:

denominazione ditta di manutenzione						(*)	
Comune		(*)	via		(*)	numero civico	(*)
Codice Fiscale/Partita Iva						(*)	
telefono		(*)	fax		(*)		
ordine/collegio/albo						Provincia Ordine/Albo/Collegio	
numero iscrizione							
e-mail						Pec	

Lettera f, co.2 art.12) di incaricare ad effettuare le ispezioni periodiche sull'impianto - ai sensi dell'art.13, comma 1 - il seguente soggetto competente, del quali si allega accettazione:

Organismo Notificato:		(*)	Comune:		(*)		
via:		(*)	numero civico:		(*)		
Codice Fiscale/Partita Iva						(*)	
telefono		(*)	fax		(*)		
ordine/collegio/albo						Provincia Ordine/Albo/Collegio	
numero iscrizione							
e.mail						Pec	

Ai sensi dell'art. 12 del DPR 162/1999

<input type="radio"/>	la MESSA IN ESERCIZIO(*)						
<input type="radio"/>	Ascensore / Piattaforma elevatrice per disabili(*)						
a) ascensore: un apparecchio di sollevamento che collega piani definiti mediante un supporto di carico che si sposta lungo guide rigide e la cui inclinazione sull'orizzontale è superiore a 15 gradi, destinata al trasporto di persone, di persone e cose, o soltanto di cose se il supporto del carico è accessibile, ossia se una persona può entrarvi senza difficoltà, e munita di comandi situati al suo interno o alla portata di una persona che si trova al suo interno. (definizione del DPR 162/1999 art.2 co.1).							
<input type="radio"/>	Montacarichi(*)						
b) montacarichi: un apparecchio di sollevamento a motore di portata non inferiore a chilogrammi 25 che collega piani definiti mediante un supporto di carico che si sposta lungo guide rigide e la cui inclinazione sull'orizzontale è superiore a 15 gradi, destinata al trasporto di sole cose, inaccessibile alle persone o, se accessibile, non munito di comandi situati al suo interno o alla portata di una persona che si trova al suo interno. (definizione del DPR 162/1999 art.2 co.1)							
<input type="radio"/>	ESISTENTE(*)						

di costruzione ditta		(*)	con numero di fabbrica		(*)
<input type="radio"/>	IN SOSTITUZIONE(*)	della precedente matricola n.			(*)
di costruzione ditta		(*)	n.fabbrica		(*)
<input type="radio"/>	l'AGGIORNAMENTO, a seguito di modifiche(*)				
della comunicazione di messa in esercizio già presentata con prot. n.		(*)	del		(*)
per l'impianto la cui matricola è il n.					(*)
<input type="radio"/>	Ascensore /piattaforma elevatrice per disabili(*)				
<input type="radio"/>	Montacarichi(*)				
<input type="radio"/>	poichè è stato demoliti l'impianto(*)				
del quale si allegano: libretto di impianto e targhetta					
<input type="radio"/>	poiché nell'impianto sono state effettuate modifiche costruttive non rientranti nell'ordinaria o straordinaria manutenzione, di cui all'art.2, co.1, lett.i del DPR 162/1999(*)				
in particolare il cambiamento [1]					(*)
di cui si allegano					
gli estremi della dichiarazione CE di conformità di cui all'art. 6, Co 5, del DPR 162/99 relativa alla parte modificata o sostituita, come previsto dall'art. 12, Co 4, del DPR 162/99					
documentazione relativa alla verifica straordinaria effettuata dal soggetto incaricato					
<input type="radio"/>	poiché comunico di essere(*)				
indicare se nuovo proprietario o nuovo amministratore					(*)
<input type="radio"/>	poiché è stata incaricata nuova ditta per la MANUTENZIONE dell'impianto(*)				
pertanto si allega accettazione dell'incarico					
<input type="radio"/>	poiché è stato incaricato un nuovo soggetto per effettuare le VERIFICHE PERIODICHE all'impianto(*)				
pertanto si allega accettazione dell'incarico					
<input type="radio"/>	poiché è stata effettuata una verifica biennale con esito negativo ed emissione del relativo verbale(*)				
[1] specificare il tipo di cambiamento: della velocità, della velocità, della portata, della corsa, del tipo di azionamento (idraulico/elettrico), la sostituzione del macchinario della cabina e la sua intelaiatura, del quadro elettrico, del gruppo cilindro-pistone, delle porte di piano, delle difese del vano e di altri componenti principali					

Lettera d, co.2 art.12) - che la dichiarazione di conformità dell'impianto (di cui all'art.6, comma 5, lettera a), effettuata dalla ditta:

denominazione della ditta che effettua la dichiarazione di conformità		(*)			
Comune	(*)	via	(*)	n.civico	(*)
Codice Fiscale/Partita Iva					(*)
telefono	(*)	fax			(*)
ordine/collegio/albo	(*)	Prov ordine/collegio/albo			(*)
n.iscrizione					(*)
e-mail		Pec			

di essere a conoscenza che :

<input type="checkbox"/>	la presente comunicazione deve essere presentata entro dieci giorni (10 gg.) dalla data della dichiarazione di conformità dell'impianto (di cui all'art.6, comma 5, ovvero all'art. 3, comma 3, lett.e), del D.lgs. n. 17/2010), da parte del proprietario o del suo legale rappresentante(*)
<input type="checkbox"/>	entro trenta giorni (30 gg.) dalla presente comunicazione, il Comune, assegna all'impianto un numero di matricola, lo comunica al proprietario od al suo legale rappresentante, dandone contestualmente notizia al Soggetto competente per l'effettuazione delle verifiche periodiche(*)
I DOCUMENTI INVIATI IN ALLEGATO, devono essere firmati digitalmente e forniti nei seguenti formati: -1) ".pdf" - 2) ".zip" nel caso in cui devono essere inviati piu' file .pdf firmati digitalmente nella stessa cartella. I DOCUMENTI INVIATI IN ALLEGATO CHE SONO DICHIARAZIONI DI TERZI possono essere sottoscritti con firma autografa dal dichiarante e trasformati in copia informatica di formato .pdf, in questi casi, deve essere sempre allegata la copia informatica di un documento di identita' valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa. Nel caso in cui il SUAPER telematico non accetti la documentazione per le restrizioni di "Dimensione massima" la documentazione puo' essere depositata presso lo sportello unico a mezzo di CD.	

Dati operatore

Nome:	Anonimo
Cognome:	Anonimo
Codice fiscale:	NNMNM70A01H536W
Indirizzo e-mail:	

Dati accreditamento

Tipo qualifica:	Utente
Descrizione:	-----

ALLEGA

per: Effettuare la messa in esercizio di ascensori/piattaforme per disabili e montacarichi in servizio privato (ai sensi art.12 DPR. 162/1999)
Documento
Accettazione dell'incarico ad effettuare le ispezioni periodiche biennali sull'impianto - ai sensi art.13, co.1 - da parte del soggetto incaricato (Organismo notificato ai sensi, lettera f, co.2 art.12)
Copia della dichiarazione di conformità dell'impianto di cui all'art.6 co.5 D.P.R. 162/99 ovvero all'art. 3, comma3, lett. e). D.Lgs. n. 17/2010.
Documentazione relativa alla verifica straordinaria effettuata dal soggetto incaricato

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti e dichiara di essere previamente informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003, che i dati personali forniti saranno trattati dall'Ufficio ricevente esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale i dati sono resi, e che potranno essere comunicati ad altri soggetti, anche con mezzi informatici, solo per ragioni istituzionali, per operazioni e servizi connessi ai procedimenti e provvedimenti che lo riguardano.

Dichiara, altresì, di essere informato che in ogni momento potrà esercitare i diritti previsti all'articolo 7 del summenzionato decreto legislativo.

Data presentazione: 04/09/17

