



## **Città di Lissone**

Provincia di Monza e della Brianza

### **SETTORE PIANIFICAZIONE DEL TERRITORIO Unità Ambiente - Ecologia**

Spett.le  
Comune di Lissone  
Ufficio Ascensori  
Via Gramsci, 21  
20851 Lissone

**OGGETTO: Richiesta di assegnazione numero di matricola e messa in esercizio ascensore / montacarichi ai sensi del D.P.R. 162 del 30.04.1999.**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

In via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Avente titolo alla comunicazione in qualità di proprietario / legale rappresentante / amministratore dello stabile dove è installato l'ascensore / montacarichi / piattaforma per disabili

#### **COMUNICA**

Di porre in esercizio l'ascensore / montacarichi / piattaforma per disabili  
con **numero di fabbrica** \_\_\_\_\_

presso lo stabile sito in Lissone in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

#### **Caratteristiche impianto:**

Ditta installatrice \_\_\_\_\_

Portata Kg \_\_\_\_\_

Corsa Mt \_\_\_\_\_

Numero fermate \_\_\_\_\_

Velocità \_\_\_\_\_

Tipo di azionamento \_\_\_\_\_

K:\ecologia\Modulistica\nuovi moduli dal 2014\Modulo rich matricola ascensori 2014.doc

**La manutenzione dell'impianto è affidata alla Ditta:**

Nome ditta \_\_\_\_\_

Sede in \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

**L'Ente di certificazione (organismo autorizzato e notificato ex art.9 DPR 162/99) incaricato per le verifiche biennali obbligatorie ai sensi dell'art. 13 comma 1 D.P.R. 162/99 è:**

Nome \_\_\_\_\_

Sede in \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese.

**ALLEGATI:**

- Copia Dichiarazione di conformità impianto elevatore
- Copia incarico con accettazione ente di certificazione incaricato per le verifiche biennali obbligatorie ai sensi dell'art.13 com.1 del D.P.R. 162/99
- Copia contratto incarico manutenzione ordinaria

Lissone,

FIRMA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_