

**AL Signor SINDACO**  
**del COMUNE di TRAPANI**  
**VII° Settore - Polizia Locale**  
**Via Salvatore Calvino, 10 - TRAPANI**

**Oggetto:** Richiesta numero di matricola  Ascensore  Montacarichi  
 Piattaforma elevatrice per disabili  
 Altro: \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

Via / Piazza / Viale \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

recapito telefono : \_\_\_\_\_, email : \_\_\_\_\_,

nella qualità di:  PROPRIETARIO -  LEGALE RAPPRESENTANTE

ALTRO: \_\_\_\_\_, dell'impianto sotto descritto, ai sensi dell'art. 12  
comma 2 del D.P.R. 162/1999 e successive modifiche

**COMUNICA** la messa in esercizio di:

ASCENSORE  MONTACARICHI  PIATTAFORMA ELEVATRICE

ALTRO: \_\_\_\_\_ (specificare)

Installato in Trapani, nella Via / Piazza / Viale: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

con le seguenti caratteristiche tecniche:

velocità: \_\_\_\_\_, portata: \_\_\_\_\_

corsa: \_\_\_\_\_, numero delle fermate: \_\_\_\_\_

tipo di azionamento: \_\_\_\_\_

installato dalla Ditta / Società: \_\_\_\_\_

indirizzo: \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre di aver incaricato per la manutenzione la Ditta: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ indirizzo: \_\_\_\_\_

P.E.O./P.E.C. \_\_\_\_\_, 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: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ P.E.O./P.E.C. \_\_\_\_\_

**ALLEGA**

- 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. 9 della legge 46/1990;
- Copia del contratto stipulato con la ditta di manutenzione;
- Copia del contratto stipulato con la ditta incaricata alle verifiche periodiche;
- Attestazione del versamento di **€. 50,00** sul C.C. n° **84601228** intestato al Comune di Trapani, causale: "Assegnazione Numero di Matricola Ascensori";
- Fotocopia del Documento di riconoscimento.

Trapani li \_\_\_\_\_

Il Dichiarante  
\_\_\_\_\_