



comune di trieste
 piazza Unità d'Italia 4
 34121 Trieste
 tel. 040 6751
 www.comune.trieste.it
 partita iva 00210240321

bollo

ORIGINALE DEL MODULO da consegnare al PROTOCOLLO GENERALE, sito al pianoterra del palazzo di via Punta del Forno 2, unitamente ad una copia dello stesso che verrà immediatamente restituita munita del timbro di avvenuto deposito.

Si raccomanda di riportare in maniera completa e leggibile i dati. Domande o denunce incomplete o non leggibili non produrranno alcun effetto.

prot. corr. (riservato all'ufficio)

Spazio riservato al Protocollo Generale

AL COMUNE DI TRIESTE
AREA CITTA' TERRITORIO E AMBIENTE
SERVIZIO EDILIZIA PRIVATA ED EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA
MOBILITA' E TRAFFICO

**RICHIESTA ATTRIBUZIONE MATRICOLA SCENSORE / PIATTAFORMA
 ELEVATRICE / MONTACARICHI**

Il sottoscritto _____

residente/con sede a _____ CAP _____

in via/piazza/località _____ n° _____

telefono _____ cellulare _____

email _____ PEC _____

codice fiscale/partita IVA _____

in qualità di proprietario
 Legale Rappresentante
 Amministratore pro tempore

Ai sensi del D.P.R. 30.04.1999 n. 162 e s.m.i.

CHIEDE

che venga attribuito il numero di matricola all'impianto.

- Ascensore
 Piattaforma Elevatrice
 Montacarichi

sito in via/piazza/località n°

Marca

Modello

Portata

Corsa

Numero fermate

Azionamento

Allegati da presentare::

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Nominativo e certificato di conformità della Ditta installatrice e/o del fabbricante l'impianto |
| <input type="checkbox"/> | Certificato UE di conformità della macchina |
| <input type="checkbox"/> | Accettazione dell'incarico da parte del soggetto incaricato delle visite periodiche |
| <input type="checkbox"/> | Accettazione dell'incarico di manutenzione dell'impianto da parte di ditta abilitata ai sensi del D.M.37/2008 |
| <input type="checkbox"/> | attestazione dell'avvenuto versamento su c/c postale n°16315343 intestato a "Comune di Trieste – Area Città e Territorio", causale "richiesta assegnazione numero matricola impianto elevatore – CAP. 740", di Euro 45,70 corrispondente al servizio pubblico a domanda individuale determinato ai sensi della Determinazione n. 5949/2012 dd. 28.12.2012 del Direttore dell'Area Città e Territorio; |

Luogo:

Data: / /

IL DICHIARANTE (*)
(firma)

.....

Ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informano i dichiaranti che i dati personali forniti con la compilazione del presente modulo saranno utilizzati esclusivamente per l'assolvimento dei compiti istituzionali attribuiti all'Ufficio a cui è indirizzata la richiesta. Ai sensi dell'art. 7 del medesimo D.Lgs., l'interessato potrà esercitare in qualsiasi momento il diritto di accesso ai propri dati personali.

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 8 comma 2 lettere c-bis) e c-ter) della Legge 241/90, si comunica che il procedimento, di cui alla presente richiesta, deve obbligatoriamente concludersi entro il termine di 30 giorni decorrenti dalla data di presentazione della domanda, fatte salve le eventuali sospensioni dei termini per richiesta integrazioni e/o comunicazioni. In caso di mancata adozione del provvedimento conclusivo, il richiedente può rivolgersi

al Direttore del Servizio ing. Lea Randazzo - telefono 040 6754189 - E-mail: lea.randazzo@comune.trieste.it - affinché questi, entro un termine pari alla metà di quello originariamente previsto, concluda il procedimento attraverso le strutture competenti o con la nomina di un commissario.

(*) NB allegare copia documento d'identità

Attestazione di versamento