

Mod.26/PT (21.08.2025)

- Settore 7
SERVIZIO EDILIZIA PRIVATA

spazio per protocollo generale

(ai sensi del DPR 162/99)

il/la sottoscritto/a

(per i dati relativi agli altri aventi titolo vedi Allegato 1)

2bis. Dati relativi al REFERENTE UNICO della pratica a cui saranno inviate le comunicazioni

Comunica

4. Comunicazioni di competenza del manutentore

☐ la rilevazione, in data, di un pericolo in atto consistente in
a seguito del quale ho provveduto a fermare l'impianto informandone tempestivamente anche il soggetto
incaricato delle verifiche periodiche (art.15 comma 7 DPR 162/99)

5. Comunicazioni di competenza dell'ispettore

☐ di aver eseguito la verifica periodica di cui all'art.13 DPR 162/99, in data, con esito NEGATIVO
per i seguenti motivi: (art.13 comma 2 DPR 162/99)
☐ di aver eseguito la verifica straordinaria di cui all'art.14 DPR 162/99, in data, con esito POSITIVO

a tal fine dichiara i seguenti dati:

6. Caratteristiche dell'impianto a seguito delle eventuali modifiche costruttive di cui all'art.2 comma 1 lettera i) DPR 162/99

Velocità [m/s]:
Portata [Kg]:
Corsa [mm]:
Numero delle fermate [n°]:
Tipo di azionamento:

7. Dati relativi all'installatore delle eventuali modifiche costruttive di cui all'art.2 comma 1 lettera i) DPR 162/99, ai sensi dell'art.2 comma 2 DPR 459/96

Cognome Nome
nato/a a Prov. il residente
nel Comune di Prov. c.a.p. via/piazza
..... n.c. Tel. / Fax /
cittadinanza italiana ovvero C.F. |
in qualità di ☐ installatore ☐ ☐ legale rappresentante della società con denominazione e
ragione sociale con sede ☐ legale ☐ amministrativa
nel Comune di Prov. c.a.p. via/piazza
..... n.c. Tel. / Fax /
P.IVA | C.F. |
Cellulare PEC @ (DATO OBBLIGATORIO)

8. Dati relativi alla ditta abilitata, ai sensi dell'art.10.3 D.M. 37/2008, cui il proprietario ha affidato la manutenzione dell'impianto

Cognome Nome
nato/a a Prov. il residente
nel Comune di Prov. c.a.p. via/piazza
..... n.c. Tel. / Fax /
cittadinanza italiana ovvero C.F. |
in qualità di ☐ manutentore ☐ ☐ legale rappresentante della società con denominazione e
ragione sociale con sede ☐ legale ☐ amministrativa
nel Comune di Prov. c.a.p. via/piazza
..... n.c. Tel. / Fax /
P.IVA | C.F. |
Cellulare PEC @ (DATO OBBLIGATORIO)

9. Dati relativi al soggetto incaricato di effettuare le ispezioni periodiche sull'impianto, ai sensi dell'art.13 comma 1 DPR 162/99, che abbia accettato l'incarico

Cognome	Nome
nato/a a	Prov. il residente
nel Comune di	Prov. c.a.p. via/piazza
..... n.c. Tel. /	Fax /
cittadinanza italiana ovvero C.F.	
in qualità di ☐ ispettore ☐ ☐ legale rappresentante della società con denominazione e	
ragione sociale con sede ☐ legale ☐ amministrativa	
nel Comune di	
Prov. c.a.p. via/piazza	
..... n.c. Tel. /	
Fax /	
P.IVA	C.F.
Cellulare	PEC@..... (DATO OBBLIGATORIO)

a tal fine allega alla presente:

10. Documenti allegati (eventuali)

- ☐ copia della dichiarazione di conformità di cui all'art.6 comma 5 DPR 162/99 (in data non anteriore a 10 giorni dalla presente comunicazione – art.12 comma 2 DPR 162/99), nel solo caso in cui siano state apportate le modifiche costruttive di cui all'art.2, comma 1, lettera i), DPR 162/99
- ☐ dichiarazione di accettazione dell'incarico da parte del soggetto incaricato di effettuare le ispezioni periodiche sull'impianto, indicato al precedente paragrafo 9, nel solo caso di variazione del soggetto originario

In fede
luogo..... li.....

il dichiarante

(firma da apporre digitalmente oppure davanti all'impiegato
o con fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità)

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati di cui al presente procedimento amministrativo sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, di cui al D.Lgs. 196/2003. I dati vengono archiviati e trattati sia in formato cartaceo sia su supporto informatico nel rispetto delle misure minime di sicurezza di cui al D.Lgs. 196/2003. L'interessato può esercitare i diritti di cui agli artt. 7 e 8 del D.Lgs. 196/2003 presentando richiesta direttamente presso la U.O.C. Assetto Territoriale.

11. Competenze del Comune

- Ferme restando in capo agli organi competenti le funzioni di controllo ad essi attribuite dalla normativa vigente, e fatto salvo l'eventuale accertamento di responsabilità civile, nonché penale a carico del proprietario dell'immobile e/o dell'installatore, il comune ordina l'immediata sospensione del servizio in caso di inosservanza degli obblighi imposti dal regolamento di cui al DPR 30.4.1999, n.162 (art.12 comma 6 DPR 162/99)
- A seguito del verbale di verifica periodica con esito negativo, il competente ufficio comunale dispone il fermo dell'impianto fino alla data della verifica straordinaria con esito favorevole (art.14 comma 1 DPR 162/99)
- In caso di incidenti di notevole importanza, anche se non sono seguiti da infortunio, il proprietario o il suo legale rappresentante danno immediata notizia al competente ufficio comunale che dispone, immediatamente, il fermo dell'impianto (art.14 comma 2 DPR 162/99)

riservato all'ufficio

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ALLEGATO 1

Dati relativi agli altri aventi titolo

Cognome	Nome
nato/a a	Prov. il residente
nel Comune di	Prov. c.a.p. via/piazza
..... n.c.	Tel. / Fax /
cittadinanza italiana ovvero C.F.	
in qualità di:	
☐ proprietario ☐ manutentore ☐ ispettore ☐ ☐ legale rappresentante della società	
con denominazione e ragione sociale	
con sede	
☐ legale ☐ amministrativa nel Comune di	
Prov. c.a.p. via/piazza	
..... n.c. Tel. / Fax	
..... / P.IVA C.F.	
Cellulare e-mail @ ☐ (barrare se e-mail con firma digitale)	

Cognome	Nome
nato/a a	Prov. il residente
nel Comune di	Prov. c.a.p. via/piazza
..... n.c.	Tel. / Fax /
cittadinanza italiana ovvero C.F.	
in qualità di:	
☐ proprietario ☐ manutentore ☐ ispettore ☐ ☐ legale rappresentante della società	
con denominazione e ragione sociale	
con sede	
☐ legale ☐ amministrativa nel Comune di	
Prov. c.a.p. via/piazza	
..... n.c. Tel. / Fax	
..... / P.IVA C.F.	
Cellulare e-mail @ ☐ (barrare se e-mail con firma digitale)	

Cognome	Nome
nato/a a	Prov. il residente
nel Comune di	Prov. c.a.p. via/piazza
..... n.c.	Tel. / Fax /
cittadinanza italiana ovvero C.F.	
in qualità di:	
☐ proprietario ☐ manutentore ☐ ispettore ☐ ☐ legale rappresentante della società	
con denominazione e ragione sociale	
con sede	
☐ legale ☐ amministrativa nel Comune di	
Prov. c.a.p. via/piazza	
..... n.c. Tel. / Fax	
..... / P.IVA C.F.	
Cellulare e-mail @ ☐ (barrare se e-mail con firma digitale)	

In fede
luogo..... li.....

il dichiarante

(firma da apporre digitalmente oppure davanti all'impiegato
o con fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità)