

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

MODELLO DI TRASMISSIONE DELLA DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' PER LA MESSA IN SERVIZIO DELL'IMPIANTO

(Art. 2, comma 2, e art. 5, comma 3, D.P.R. 22/10/2001 n. 462)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (sempre necessario)

Cognome		Nome		Codice fiscale			
Data di nascita		Sesso	Cittadinanza				
Luogo di nascita		Provincia	Stato				
Residenza							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo				Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare		Fax			
PEC (Domicilio elettronico)			Email				
Cittadino							
<input type="radio"/> Comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario e residente all'estero			
Permesso di soggiorno / carta di soggiorno n.		Rilasciato da		Data di rilascio			
Motivo del soggiorno				Valido fino al			
Estremi raccomandata				Rinnovato il			

PER CONTO DELLA DITTA O SOCIETÀ (eventuale)

In qualità di							
Denominazione o ragione sociale		Codice fiscale		Partita iva			
Sede legale/sociale							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo				Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare		Fax			
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email				

N. di iscrizione al R.I.	CCIAA di	Data
N. di iscrizione al R.E.A.	CCIAA di	Data
Estremi dell'atto costitutivo		

(Trascrivere il codice e la denominazione dell'attività economica desunti dall'iscrizione alla Camera di Commercio)

Codice ATECO91	Num. addetti
Denominazione attività	

sottoposto agli obblighi dell'art. 2.2 del D.P.R. 22/10/2001 n. 462 per la presenza di personale subordinato,

TRASMETTE

la dichiarazione di conformità dell'impianto	
<input type="radio"/>	di terra
<input type="radio"/>	di protezione dalle scariche atmosferiche
<input type="radio"/>	elettrico in luoghi con pericolo di esplosione
<input type="radio"/>	omologazione da parte dell'Arpa (artt. 4 e 88 undecies D.Lgs. 12/06/2003 n. 233)
realizzato presso	
<input type="radio"/>	ambiente ordinario
<input type="radio"/>	cantiere
	Data presumibile chiusura
<input type="radio"/>	locale adibito ad uso medico
<input type="radio"/>	luogo a maggior rischio in caso di incendio
<input type="radio"/>	luogo con pericolo di esplosione (si impegna a trasmettere la documentazione necessaria)

Localizzazione impianto

riguardante l'immobile sito in				
Comune				CAP
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)				
Num. civico	Scala	Piano	Interno	

censito al catasto

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>				
Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	
<input type="checkbox"/>				

Impianto installato dalla ditta

<input type="checkbox"/> Ditta	
Tipologia impresa	Denominazione o ragione sociale

Partita iva		Codice fiscale		Legale Rappresentante			
Sede Legale							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo		N	Scala	Piano	Interno		
Telefono		Cellulare		Fax			
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email				
Sede Operativa							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo		N	Scala	Piano	Interno		
Tipo ditta		Gestione separata					
<input type="radio"/> Datore di lavoro <input type="radio"/> Lavoratore autonomo		<input type="radio"/> Committente/Associante <input type="radio"/> Titolare di reddito autonomo di arte e professione					
Tipo di contratto applicato al personale (es. edile, metalmeccanico, ecc.)							
Dati per la verifica della regolarità contributiva							
Matricola INPS	Sede competente		Codice fiscale			Pos. Contr. Individuale	
Matricola INAIL	Sede competente						
Cassa edile	Sede competente						

Potenza contrattuale impegnata
Kw

DICHIARAZIONI

Il titolare, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e degli artt. 483,495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

<input checked="" type="checkbox"/>	che l'impianto elettrico è alimentato dalla rete di distribuzione a bassa tensione e sono stati installati interruttori differenziali				
<input checked="" type="checkbox"/>	che l'impianto è alimentato da propria cabina o stazione di trasformazione <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Tensione di alimentazione</td> <td>Num. cabine</td> </tr> <tr> <td>V</td> <td></td> </tr> </table>	Tensione di alimentazione	Num. cabine	V	
Tensione di alimentazione	Num. cabine				
V					
<input checked="" type="checkbox"/>	che esistono installazioni elettriche nelle aree classificate come zona 0, 1, 20 e 21 (artt. 4 e 88 undecies D.Lgs. 12/06/2003 n. 233)				

<input type="checkbox"/>	che l'impianto non è soggetto all'obbligo di progetto ai sensi del D.P.R. 6/12/1991 n. 447
<input type="checkbox"/>	che l'impianto è soggetto all'obbligo di progetto ai sensi del D.P.R. 6/12/1991 n. 447 e che la documentazione tecnica di calcolo e gli allegati obbligatori alla dichiarazione di conformità, rilasciata dalla ditta installatrice secondo il modello approvato con D.M. 20/02/1992 (progetto, tipologia dei materiali, schemi impianti, ecc.) sono <input type="checkbox"/> conservati presso il luogo di installazione

<input type="radio"/>	allegati
-----------------------	----------

Rispetto della normativa sulla privacy

<input checked="" type="checkbox"/>	di aver letto e sottoscritto la sezione <i>Informativa privacy</i>
-------------------------------------	--

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

ALLEGATI

<input type="checkbox"/>	Allegato						
<input type="checkbox"/>	0070 - Procura speciale / Delega						
<input type="checkbox"/>	Attestazione pagamento diritti di segreteria <i>(se richiesti)</i> -----						
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Data pagamento</th> <th>Importo €</th> <th>Quietanza n°</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°			
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°					
<input type="checkbox"/>	Documentazione tecnica di calcolo -----						
<input type="checkbox"/>	Allegati obbligatori alla dichiarazione di conformità -----						
<input type="checkbox"/>	Altri allegati -----						

E
L
I
M
I
S
C
A
F

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

(art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196)

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento
I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'abito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
Modalità
Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.
Ambito di comunicazione
I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della L. 7/08/1990 n. 241, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.
Diritti
Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, rivolgendo le richieste allo Sportello Unico.
Titolare Sportello Unico di:

E
L
I
M
I
S
C
A
F