|  |
| --- |
| GENERALITA’ DEL COMMITTENTE E/O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE |
| **Ragione Sociale** |  | **Cod. Fisc. o Part. I.V.A.** |  |
| **Indirizzo** | Comune:Via:n° CAP  |
| Mail: Pec: Tel.: Fax: |
| **Persona di riferimento** |  | Tel  | Mail |
| **□RICHIESA VERIFICA PERIODICA ART. 13D.P.R. 162/99ASCENSORI E MONTACARICHI IN SERVIZIO PRIVATO O DI APPARECCHI DI SOLLEVAMENTO, RISPONDENTI ALLA DEFINIZIONE DI ASCENSORE, LA CUI VELOCITÀ DI SPOSTAMENTO NON SUPERA 0,15 m/s.** **□RICHIESA VERIFICA STRAORDINARIA ART. 14 D.P.R. 162/99 DI ASCENSORI E MONTACARICHI IN SERVIZIO PRIVATO O DI APPARECCHI DI SOLLEVAMENTO, RISPONDENTI ALLA DEFINIZIONE DI ASCENSORE, LA CUI VELOCITÀ DI SPOSTAMENTO NON SUPERA 0,15 m/s ATMOSFERICHE** **□ Straordinaria per modifica**□**Straordinaria per incidente**□**Straordinaria per periodica negativa**□**Straordinaria per attivazione** |
| **(Matricola N. \_\_\_\_\_\_assegnata dal □ comune □ ENPI □ ISPESL)** (1) **In esercizio nell’anno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Normativa nazionale di rif: D.P.R. 162/99D.P.R 1497/1963DM 587/85 all. I DM 587/85 all. II  D.P.R. 268/94 DM 28/05/79 DLGT 600 del 31/08/45 DM 19/03/2015(Deroga) |
| A TAL FINE DICHIARA: |
| **□ di non aver presentato identica domanda ad organismi individuati dal Ministero delle Attività Produttive.** |
| **che la documentazione tecnica di seguito specificata relativa all’impianto in oggetto,** **□ è disponibile presso il luogo di installazione** **oppure****□ si allega alla presente** |
| ALLEGATI A CURA DEL COMMITTENTE |
| * + **copia della licenza d’impianto di cui all’art. 6 della legge 24 ottobre 1942 n° 1415;**
	+ **copia del certificato di conformità CE dell’impianto e della comunicazione di cui all’art. 12 del DPR 162/99;**
	+ **copia della comunicazione di esito positivo del collaudo dell’impianto, eseguita secondo una delle procedure di cui all’articolo 19 comma 3 del DPR 162/99 e inviata al comune di competenza entro il 30/09/2002, corredata dal certificato di collaudo o di altro documento rilasciato in seguito alla conclusione di una delle dette procedure e dell’eventuale comunicazione di cui all’art. 12 comma 3 del DPR 162/99;**
	+ **Inoltre dovrà fornire copia del libretto d’impianto e del verbale dell’ultima verifica periodica eseguita**
* **Solo in caso di straordinaria per modifica una relazione tecnica a firma del Direttore Tecnico della ditta che ha realizzato le modifiche, che riporti le seguenti informazioni:**
	+ **caratteristiche tecniche dell’impianto elevatore modificato prima della modifica e dopo la modifica e l’elenco delle modifiche apportate con i componenti sostituiti;**
	+ **il riferimento alla norma o alle norme applicate nell’esecuzione delle modifiche;**
	+ **gli eventuali elaborati di calcolo riguardanti la verifica di elementi strutturali, elementi portanti, organi di sospensione ecc.;**
	+ **le dichiarazioni di conformità dei componenti di sicurezza;**
	+ **le dichiarazioni di conformità di altre apparecchiature elettriche e impiantistiche, montate, se previste.**
* **Solo in caso di straordinaria per incidente la comunicazione al comune dell’incidente**
 |
| **CARATTERISTICHE DELL’IMPIANTO** |
| **Tipo Impianto: □ ascensore □ piattaforma elevatrice □ montacarichi □ servoscala** |
| **Fermate:** (n°)\_\_\_ **Corsa:** (m) \_\_\_\_ **Capienza:** (Persone) \_\_\_ P**ortata:** (kg) \_\_\_ **Velocità:** (m/s)\_\_\_ Ingressi cabina n°\_\_\_ |
| **Installato presso (stabile, condominio o altro): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Comune Via n°**  |
| **Marca e Tipo: numero di fabbrica°: Azionamento:** (H/E) |
| **Normativa di rif. □ EN 81-20 2014□ EN 81-50 2014 □ EN 81-21-\_\_\_\_□81-1 anno\_\_\_□81-2 anno\_\_\_\_\_ □ UNI 10411-1□ 2□ 3□ 4□ 5□ 6□ Altro (Indicare la norma)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Eventuale Deviazioni norma □ Non comunicata □Si □No se si specificare:** |
| **Ascensore antincendi □Si □No Normativa Antincendi specifica □Si □No DM n° del** |
| **Installazione soggetta a deroga del MISE**  | **per prot. n° del** |

**(Riservato ad ESC) INCARICO N.\_\_\_\_Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Timbro Ditta e Firma Legale Rappresentante)**