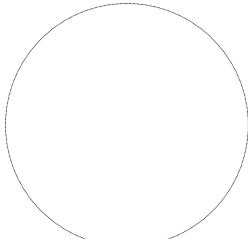




# CITTA' di PESCARA

Dipartimento Servizi al Cittadino – Settore Attività Produttive  
Servizio S.U.A.P. – Sportello Unico per le Attività Produttive  
Commercio ed Artigianato



data ricezione .....	timbro protocollo 	responsabile del procedimento .....
prot. gen. n. .... del .....		data .....
prot. SUAP n.....		

parte da compilarsi esclusivamente a cura del Comune

Al Comune di Pescara  
**Servizio SUAP**  
Sportello Unico per le Attività Produttive,  
Commercio ed Artigianato

Il sottoscritto .....  
 nato a .....( ..... ) in data .....  
 e residente in ..... ( ..... )  
 via / piazza ..... n. .... telefono.....  
 codice fiscale |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|  
 nella sua qualità di  Proprietario  Legale rappresentante  Amministratore  
 altro(*specificare*) ..... dell'impianto;

**COMUNICA** la messa in esercizio del:

- ASCENSORE**       **MONTACARICHI**       **PIATTAFORMA ELEVATRICE**

In Via/Piazza.....n°.....

Con le seguenti caratteristiche:

Velocità..... portata.....Corsa.....

numero fermate.....Tipo di azionamento.....

Installato dalla Ditta/Società.....

Indirizzo.....

Dichiara di aver incaricato per la manutenzione la Ditta/Società:

.....

Indirizzo..... 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:

.....

### DOCUMENTAZIONI DA PRODURRE:

1. 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. 19 della legge 46/1990;
2. attestazione di versamento su conto corrente postale **N° 34140632** di € 20,00 intestato a: **Comune di Pescara - SUAP** causale: pagamento dei diritti di istruttoria **numero matricola ascensore**;
3. dichiarazione di accettazione da parte dell'incaricato per le ispezioni periodiche.

Data\_\_\_\_\_ Firma del Richiedente : \_\_\_\_\_