

**Al Comune di Fabriano**  
Settore Polizia Municipale  
Servizio Polizia Amministrativa  
**Piazza Papa Giovanni Paolo II, 4/A**  
**60044 – F A B R I A N O**

**Oggetto:** Comunicazione installazione di piattaforme elevatrici per disabili in conformità al D.P.R. 24 luglio 1996, n. 459 e relativa Circolare esplicativa di applicazione 14 aprile 1997 n. 157296 del Ministero dell'Industria del Commercio e dell'Artigianato.

\_\_l\_ sottoscritt\_.....  
Nat\_ a.....il.....  
Residente in.....Via.....n°.....  
Codice Fiscale.....Tel n.....  
in qualità di:  **LEGALE RAPPRESENTANTE** della .....  
 **PROPRIETARIO/A** dello stabile ubicato in Fabriano, in Via.....n°.....;

**COMUNICA**

ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 24 luglio 1996, n. 459 e relativa Circolare esplicativa di applicazione 14 aprile 1997, n. 157296 che nello stabile sito in Fabriano, Via .....n....., è stata installata e messa in esercizio **una piattaforma elevatrice per disabile** avente le seguenti caratteristiche:

**PORTATA**..... **NUMERO FERMATE** .....  
**CORSA**..... **NUMERO FABBRICA** .....  
**AZIONAMENTO** .....

Che il suddetto impianto è stato installato dalla Ditta.....con sede in.....c.a.p.....Via.....n.....  
Il costruttore è.....con sede in.....c.a.p.....Via.....n.....

**Dichiara inoltre**, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 e dall'art. 483 C.P. che:

La manutenzione dell'impianto è affidata alla Ditta.....con sede in.....c.a.p.....Via.....n.....  
regolarmente abilitata ai sensi della Legge 5/3/1990 n.46.

Il soggetto incaricato di effettuare le visite periodiche, ai sensi dell'art.13, comma 1, D.P.R 162/99 è.....con sede in .....  
via.....n.....c.a.p.....che ha accettato l'incarico.

Fabriano, lì .....

Firma leggibile

**Allega alla comunicazione la sottoindicata documentazione o in originale o in copia resa conforme all'originale nei modi prescritti dalla Legge:**

1. Dichiarazione di conformità di cui all'art. 6, comma 5, del D.P.R. 162/99;
2. Certificazione dell'avvenuto collaudo;
3. Dichiarazione di accettazione dell'incarico;
4. Copia di un documento di riconoscimento.

Tutti i documenti devono essere accompagnati da un documento di riconoscimento di colui che firma.

## **NOTE ESPLICATIVE**

**La presente istanza, debitamente compilata in ogni sua parte, deve essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta unitamente alla fotocopia di un documento d'identità dell'interessato.**

N.B. Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

N.B. L'Amministrazione procederà ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 D.P.R. 445/2000, idonei controlli, anche a campione, in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive non ai sensi degli artt. 46, 47 del D.P.R. 445/2000.