



**COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE IMPIANTO**  
**Ascensori, Montacarichi e Piattaforme Elevatrici**  
ai sensi del D.P.R. n.162 del 30/04/1999 e s.m.i.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_  
Indirizzo e/o PEC a cui inviare le comunicazioni per la presente pratica (se diversi):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

in qualità di:  Proprietario  Legale Rappresentante  Amministratore  Altro \_\_\_\_\_

nell'immobile ad uso:  Residenz./Cond.  Alberghi/RTA  Produttivo/Comm.  Pubblico  Altro  
sito a Rimini in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**COMUNICA**  
**di aver incaricato per l'impianto**

Ascensore  Montacarichi  Piattaforma Elevatrice

matricola n. \_\_\_\_\_

avente le seguenti caratteristiche:

**Ditta Costruttrice** \_\_\_\_\_ con sede \_\_\_\_\_  
**Anno costruzione** \_\_\_\_\_ **n. fabbrica** \_\_\_\_\_  
Omologato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ - Tipo di azionamento \_\_\_\_\_  
Corsa \_\_\_\_\_ m Velocità \_\_\_\_\_ m/sec Portata \_\_\_\_\_ Kg  
Numero di fermate \_\_\_\_\_ Capienza \_\_\_\_\_ persone  
**Installato da** \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

**per la Manutenzione, ai sensi dell'art. 15 del DPR162/99, la ditta (abilitata ai sensi del DM 37/08):**

\_\_\_\_\_ con sede \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**per le Verifiche Periodiche, ai sensi dell'art.13 c.1 del DPR162/99, la ditta (iscritta agli elenchi naz.):**

\_\_\_\_\_ con sede \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**ALLEGA**

- 1. Dichiarazione di accettazione dell'incarico per le Ispezioni Periodiche;
- 2. Dichiarazione di accettazione dell'incarico di Manutenzione;
- 3. Fotocopia del documento d'identità del dichiarante;

Rimini, \_\_\_\_\_ Firma\*\* \_\_\_\_\_

\* Documenti in originale, ai sensi art. 6 circ. 27 marzo 1998 n.3439/C  
\*\* Nel caso di firma digitale indicare cognome e nome