

	Amministrazione destinataria Comune di Capriate San Gervasio Ufficio destinatario	
---	---	--

Trasmissione della dichiarazione di conformità, collaudo o dichiarazione di rispondenza degli impianti

Ai sensi del Decreto Ministeriale 22/01/2008, n. 37

il sottoscritto										
Titolo		Cognome			Nome			Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Regione		Provincia	Numero iscrizione		
Studio Professionale										
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

in quanto

Titolo	
<input type="radio"/>	esecutore dell'impianto
<input type="radio"/>	responsabile tecnico abilitato
<input type="radio"/>	professionista abilitato

in relazione all'impianto

Tipo di impianto	
<input type="checkbox"/>	elettrico
<input type="checkbox"/>	elettrico (antifurto, citofono, ecc.)
<input type="checkbox"/>	riscaldamento e/o climatizzazione
<input type="checkbox"/>	idrico sanitario
<input type="checkbox"/>	trasporto e utilizzazione gas
<input type="checkbox"/>	ascensori e montacarichi, ecc.
<input type="checkbox"/>	impianto protezione antincendio
<input type="checkbox"/>	impianto protezione scariche atmosferiche
<input type="checkbox"/>	impianto linee vita
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)

oggetto del seguente intervento	
Tipo di intervento	
<input type="radio"/>	installazione
<input type="radio"/>	trasformazione
<input type="radio"/>	ampliamento
<input type="radio"/>	manutenzione straordinaria
<input type="radio"/>	altro (specificare)

nell'immobile sito in								
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	
Provincia		Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Piano
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")								
il procedimento riguarda ulteriori immobili								
Destinazione d'uso principale								

commissionato da									
Cognome			Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza		
Residenza									
Provincia		Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)									
Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
Sede legale									
Provincia		Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	SNC	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA					
Telefono				Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

TRASMETTE

in allegato alla presente

<input type="radio"/>	dichiarazione di conformità, collaudo o dichiarazione di rispondenza degli impianti (Allegato I al Decreto Ministeriale 22/01/2008, n. 37)
<input type="radio"/>	dichiarazione di conformità, collaudo o dichiarazione di rispondenza degli impianti ad uso degli uffici tecnici interni di imprese non installatrici (Allegato II al Decreto Ministeriale 22/01/2008, n. 37)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	dichiarazione di conformità, collaudo o dichiarazione di rispondenza degli impianti (Allegato I al Decreto Ministeriale 22/01/2008, n. 37)
<input type="checkbox"/>	dichiarazione di conformità, collaudo o dichiarazione di rispondenza degli impianti ad uso degli uffici tecnici interni di imprese non installatrici (Allegato II al Decreto Ministeriale 22/01/2008, n. 37)
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Capriate San Gervasio		
Luogo	Data	Il dichiarante