

**Amministrazione destinataria**

Comune di Taino

**Ufficio destinatario**

Edilizia Privata e Sportello Unico AA.PP

## 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 |                   |       |       |     |     |
| Possesso Partita IVA | Partita IVA    | Albo o Ordine               | Sezione          | Regione                       | Provincia    | Numero iscrizione |       |       |     |     |
| Sede Professionale   |                | Indirizzo                   |                  | Civico                        | Barrato      | Interno           | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare   | Telefono fisso | 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)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**in quanto**

Titolo

- esecutore dell'impianto  
 responsabile tecnico abilitato  
 professionista abilitato

**in relazione all'impianto**

Tipo di impianto

- elettrico  
 elettrico (antifurto, citofono, ecc.)  
 riscaldamento e/o climatizzazione  
 idrico sanitario  
 trasporto e utilizzazione gas  
 ascensori e montacarichi, ecc.  
 impianto protezione antincendio  
 impianto protezione scariche atmosferiche  
 impianto linee vita  
 altro (specificare)

**oggetto del seguente intervento**

## Tipo di intervento

- installazione
- trasformazione
- ampliamento
- manutenzione straordinaria
- altro (specificare)

 **legittimato tramite la pratica edilizia**

Numero protocollo (in formato numerico senza caratteri speciali)

Data protocollo

Tipo procedimento

**relativa all'immobile sito in**

|  |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                          |                      |  |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|--|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat.            | Sezione              | Foglio               | Particella           | Subalterno           | Categoria            | Visura                   |                          |                      |  |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                      |  |
| Provincia                              | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Interno              | Scala                | Piano                    | SNC                      | CAP                  |  |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |  |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")  
il procedimento riguarda  ulteriori immobili

Destinazione d'uso principale

**i cui lavori sono stati commissionati da**

|                      |                      |                             |                      |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Cognome              | Nome                 |                             | Codice Fiscale       |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |                             | <input type="text"/> |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
| Data di nascita      | Sesso                | Luogo di nascita            |                      | Cittadinanza                  |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |                      |                      |                          |                      |
| Residenza            | Indirizzo            |                             | Civico               | Barrato                       | Interno              | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| Provincia            | Comune               | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare   | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |                      |                      |                          |                      |

**in qualità di** (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

|                               |                             |                      |                               |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
|-------------------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Ruolo                         |                             |                      |                               |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>          |                             |                      |                               |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| Denominazione/Ragione sociale |                             |                      | Tipologia                     |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>          |                             |                      | <input type="text"/>          |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| Sede legale                   | Indirizzo                   |                      | Civico                        | Barrato              | Interno              | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| Provincia                     | Comune                      | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Codice Fiscale                | Partita IVA                 |                      |                               |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/>        |                      |                               |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| Telefono                      | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |                      |                      |                      |                          |                      |

## TRASMETTE

in allegato alla presente

- dichiarazione di conformità, collaudo o dichiarazione di rispondenza degli impianti (Allegato I al Decreto ministeriale 22/01/2008, n. 37)
- 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)*

- dichiarazione di conformità, collaudo o dichiarazione di rispondenza degli impianti (Allegato I al Decreto ministeriale 22/01/2008, n. 37)
- 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)
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- 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)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Taino

Luogo

Data

il dichiarante