



Amministrazione destinataria

Comune di Formia

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			
Possesso Partita IVA		Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione
Sede Professionale		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	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)

nell'immobile sito in

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

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	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

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	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

Codice Fiscale	Partita IVA

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

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.

Formia

Luogo

Data

Il dichiarante