



Amministrazione destinataria  
Comune di Cavaria con Premezzo

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
Provincia	Comune	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	
<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

- 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="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	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="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

**commissionato 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	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	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"/>
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	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	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"/>
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)*

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <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<br><i>(da allegare se previsti)</i>   |
| <input type="checkbox"/> | ulteriori immobili oggetto del procedimento  |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità<br><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)*

- 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.

Cavaria con Premezzo

Luogo

Data

il dichiarante