



**Amministrazione destinataria**  
Comune di Gazzada Schianno

**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   |  |                |  |                             |  |                |  |                               |         |           |                   |       |     |     |
| Provincia            |  | Comune         |  | 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)

**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              | 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

**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              | 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="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              | 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="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 <i>(specificare)</i>  |

### 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.

Gazzada Schianno

Luogo

Data

il dichiarante