

	Amministrazione destinataria Regione Friuli Venezia Giulia	
	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	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento								
<i>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i>								
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**

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

nell'immobile sito in

Particella terreni o unità immobiliare urbana	Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (se diverso da zero sarà necessario 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	Interno	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	Interno	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)*

<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.
--------------------------	--

Luogo	Data	Il dichiarante
-------	------	----------------