

	Amministrazione destinataria Regione Valle d'Aosta	
	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**

- | | |
|-----------------------|----------------------------|
| <input type="radio"/> | installazione |
| <input type="radio"/> | trasformazione |
| <input type="radio"/> | ampliamento |
| <input type="radio"/> | manutenzione straordinaria |
| <input type="radio"/> | 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					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP		
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata							
Denominazione/Ragione sociale	Tipologia									
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP		
Codice Fiscale	Partita IVA									
Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata								

TRASMETTE

in allegato alla presente

- | | |
|-----------------------|--|
| <input type="radio"/> | dichiarazione di conformità, collaudo o dichiarazione di rispondenza degli impianti (Allegato I al Decreto Ministeriale 22/01/2008, n. 37) |
| <input type="radio"/> | 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
-------	------	----------------