

	<p style="text-align: center;">Amministrazione destinataria Regione Friuli Venezia Giulia</p> <p style="text-align: center;">Ufficio destinatario</p>	
--	---	--

## Trasmissione della dichiarazione di conformità, collaudo o dichiarazione di rispondenza degli impianti

*Ai sensi del Decreto Ministeriale 22/01/2008, n. 37*

<b>il sottoscritto</b>										
<b>Titolo</b>	<b>Cognome</b>		<b>Nome</b>		<b>Codice Fiscale</b>					
<b>Data di nascita</b>		<b>Sesso</b>	<b>Luogo di nascita</b>		<b>Cittadinanza</b>					
<b>Partita IVA</b>		<b>Albo o ordine professionale</b>		<b>Regione</b>		<b>Provincia</b>	<b>Numero iscrizione</b>			
<b>Studio professionale</b>										
<b>Provincia</b>	<b>Comune</b>		<b>Indirizzo</b>		<b>Civico</b>	<b>Barrato</b>	<b>Scala</b>	<b>Interno</b>	<b>SNC</b>	<b>CAP</b>
									<input type="checkbox"/>	
<b>Telefono cellulare</b>		<b>Telefono studio</b>		<b>Posta elettronica ordinaria</b>		<b>Posta elettronica certificata</b>				

<b>domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento</b>								
<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								

<b>in quanto</b>								
<b>Titolo</b>								
<input type="radio"/>	esecutore dell'impianto							
<input type="radio"/>	responsabile tecnico abilitato							
<input type="radio"/>	professionista abilitato							
<b>in relazione all'impianto</b>								
<b>Tipo di impianto</b>								
<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																			
<b>Sede legale</b>																					
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<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)*

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <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
-------	------	----------------