

Amministrazione destinataria

Regione Calabria

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	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
Sede Professionale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	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)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere 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**

PT o UIU	Cod cat	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	<input type="checkbox"/>
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (*allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento oggetto dell'istanza"*)  
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	Piano	SNC	CAP
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	Piano	SNC	CAP
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)*

- 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)
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- 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.

Luogo

Data

Il dichiarante