MDL DPLI-SSI 21

| SPAZIO RISERVATO ALL' IMPOSTA DI BOLLO<br>**16,00 EUR**<br>(SBARRARE SE ESENTI*) | Spazio etichetta Prot. En. ARPA Lazio | N° PROGR. \| ANNO |
|---|---|---|

**ARPA LAZIO**
**SERVIZIO SICUREZZA IMPANTISTICA**
**Via Giuseppe Saredo, 52**
**00173 Roma (RM)**

*Se **ESENTI** dall'imposta di bollo, sbarrare lo **"SPAZIO RISERVATO ALL'IMPOSTA DI BOLLO"** e trascrivere i sensi del relativo Articolo di Legge (es.: DPR 642/72 All. B punto 16; art.17 D.Lgs 460/1997 ecc.) di cui al seguito: _____

**OGGETTO: RICHIESTA DUPLICATO/VISURA LIBRETTO D'IMMATRICOLAZIONE ASCENSORE O IMPIANTO DI SOLLEVAMENTO**

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a a _____ (prov. ___) il_____
C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| P. I.V.A. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Residente in _____ (prov. _____) Indirizzo _____
C.A.P. |__|__|__|__|__| Tel. _____ Cell. _____ Fax_____
E-mail _____ PEC _____

**DICHIARA** ai sensi dell'art. 46 della L. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, di essere il titolare/proprietario dell'impianto/degli impianti al seguito indicati:

**E CHIEDE**[#] ☐ il rilascio del duplicato / ☐ la visura del libretto d'immatricolazione degli impianti[#] ☐ d'ascensore / ☐ di sollevamento in elenco:

[#]*spuntare la voce che interessa*

| Cod. A.R.P.A. Lazio e Descrizione prestazione valido solo per le richieste di duplicato | **№ matricola/e** | **Impianto installato/Impianti installati in (Indirizzo per esteso e C.A.P.)** |
|---|---|---|
| A111900 Duplicato libretto | | |
| A111900 Duplicato libretto | | |
| A111900 Duplicato libretto | | |
| A111900 Duplicato libretto | | |
| A111900 Duplicato libretto | | |
| A111900 Duplicato libretto | | |

Il sottoscritto dichiara altresì di aver preso atto che nel caso di mancato ritiro della documentazione, oltre il termine di **60** giorni dalla presente della richiesta, dovrà comunque provvedere al pagamento dei relativi oneri previsti.

**PER SOLA RICHIESTA DI DUPLICATO**

**DOMICILIO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI:** COGNOME E NOME E/O DITTA_____
INDIRIZZO _____ C.A.P. |__|__|__|__|__|
PEC _____Tel._____ e-mail_____
**DATI PER LA FATTURAZIONE:** INTESTAZIONE _____
INDIRIZZO _____ C.A.P. |__|__|__|__|__|
C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| P. I.V.A. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
C.D. (codice destinatario) |__|__|__|__|__|__|__| o C.U.U. (codice univoco ufficio) |__|__|__|__|__|__|
PEC PER INVIO FATTURA _____

| In caso di SPLIT PAYMENT barrare la casella al lato | ☐ |
|---|---|

**Il sottoscritto (barrare secondo opzione):**

☐ **allega denuncia di smarrimento/furto presentata alla competente Autorità di P.S.**

☐ **DICHIARA ai sensi dell'art. 47 della L. 445/2000 di aver smarrito i libretti di immatricolazione dei suddetti impianti**

**DELEGA** alla presentazione[(1)] della richiesta di duplicato e/o alla visura del libretto o dei libretti d'immatricolazione del suddetto impianto o dei suddetti impianti il Sig./la Sig.ra _____
DOCUMENTO _____№ _____Tel. _____

**[(1)]ATTENZIONE: La presente delega non è valida per il ritiro della documentazione richiesta per la quale si dovrà provvedere un'ulteriore delega.**

Il sottoscritto dichiara altresì:
- d'aver preso visione delle "ISTRUZIONI PER LA RICHIESTA DUPLICAZIONE DI LIBRETTI DI IMMATRICOLAZIONE DI IMPIANTI ASCENSORE O DI SOLLEVAMENTO" (rev. 28/05/2018);
- di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati - ex art 7 Regolamento (UE) 679/2016- per la finalità in oggetto;
- di aver preso atto dell'informativa dei diritti che la legge riserva all'interessato ex artt. 15÷22 del Regolamento (UE) 679/2016;
- di essere a conoscenza che le informazioni circa il titolare del trattamento ed i suoi contatti sono pubblicate sul sito di ARPALAZIO al seguente link http://portale.arpalazio.local/privacy.htm, ex art. 14 Regolamento (UE) 679/2016;
- di essere a conoscenza che il trattamento dei dati Personali sarà usato dall'ARPALAZIO solo per le finalità utili al soddisfacimento della richiesta e che il relativo consenso sarà valido sino ad eventuale espressa revoca,- ex art 14 Regolamento (UE) 679/2016-.

**Si allega copia del documento d'identità del richiedente e degli eventuali delegati.**

**Il/La dichiarante** _____
*Firma per esteso e leggibile del titolare dell'impianto o degli impianti e TIMBRO per le amministrazioni (autentica non necessaria per le firme in calce)*

| **RISERVATO AL SERVIZIO SICUREZZA IMPIANTISTICA** | VISURATO | RITIRATO |
|---|---|---|
| _____<br>_____<br>_____ | Data\|___\|___\|/\|___\|___\|/20\|___\|___\| | Data\|___\|___\|/\|___\|___\|/20\|___\|___\| |
| | Firma | Firma |