

	Amministrazione destinataria Regione Campania  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

*(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	
<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
Provincia			Indirizzo		Civico	Barrato
Comune						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
										<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
										<input type="checkbox"/>
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.
--------------------------	--

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>