



SPAZIO RISERVATO AL COMUNE

Via G. Ossanna, 1  
38010 Denno (TN)  
Tel. 0461.655523 - Fax. 0461.655549  
e-mail: c.denno@comuni.infotn.it  
e-mail PEC: comune@pec.comune.denno.tn.it

## Deposito DICHIARAZIONI DI CONFORMITÀ DEGLI IMPIANTI

Il/la sottoscritto/a

in qualità di

per gli impianti eseguiti in:

### IMMOBILE INTERESSATO AI LAVORI:

<b>Dati catastali:</b>	C.C. di _____	particelle fondiarie n. _____		
	C.C. di _____	particelle edificiali n. _____	P.M. _____	sub. _____
<b>Ubicazione:</b>	località _____	via/piazza _____		
	n. _____	scala n. _____ piano _____		interno n. _____

### Descrizione sommaria del lavoro:

#### sulla base:

concessione	variante	D.I.A. n. _____	del	redatto da _____
concessione	variante	D.I.A. n. _____	del	redatto da _____
concessione	variante	D.I.A. n. _____	del	redatto da _____
concessione	variante	D.I.A. n. _____	del	redatto da _____
concessione	variante	D.I.A. n. _____	del	redatto da _____

## DEPOSITA

Ai sensi del D.M. 37/2008 le dichiarazioni di conformità dei seguenti impianti:

N.	Impianti di produzione, trasformazione, trasporto, distribuzione e utilizzazione dell'energia elettrica.
N.	Impianti di protezione contro le scariche atmosferiche.
N.	Impianti di automazione di porte, cancelli e barriere.
N.	Impianti radiotelevisivi, le antenne e impianti elettrici in genere.
N.	Impianti di riscaldamento, di climatizzazione, di condizionamento e refrigerazione.
N.	Impianti idrici e sanitari.
N.	Impianti per la distribuzione e l'utilizzazione di gas di qualsiasi tipo.
N.	Impianti di sollevamento di persone o di cose per mezzo di ascensori, di montacarichi, di scale mobili e simili, compreso il documento attestante l'assegnazione del numero di matricola o copia dell'avvenuto deposito della richiesta del numero di matricola prevista dalle disposizioni in materia.
N.	Impianti di protezione antincendio.

## DICHIARA

**che la documentazione presentata è completa degli allegati obbligatori.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

*(Visto del Tecnico del Comune)*

\_\_\_\_\_

*(firma)*