



## COMUNICAZIONE DI NOMINA/CESSAZIONE DA TERZO RESPONSABILE

(La dichiarazione va effettuata entro 10 giorni lavorativi in caso di nomina, entro 2 giorni lavorativi in caso di cessazione - DPGR 25/R/2015 art.7 c.3)

**A Publiccontrolli Sri**  
**Autorità competente per i controlli sugli impianti termici di cui all'art. 9 del D.Lgs 192/05**  
**Viale Adua, 450 - 51100 Pistoia**  
[info@publiccontrolli.it](mailto:info@publiccontrolli.it)  
**FAX: 0573 533920**

**Oggetto: Comunicazione di responsabilità dell'impianto termico**

Il/La sottoscritto/a .....  
Legale rappresentante della ditta ..... P.IVA .....  
Iscritta alla CCIAA di ..... al numero .....  
Indirizzo ..... Tel .....  
Cellulare ..... Fax ..... E-mail.....  
Abilitata ad operare per gli impianti di cui alle lettere:  
 a)  c)  e) dell'art.1 del D.M. 37/08  
in possesso del requisito di:  
 certificazione del Sistema Qualità ai sensi della norma UNI EN ISO.....  
 altro: .....

### COMUNICA

di aver assunto l'incarico di Terzo Responsabile dalla data del .....  
 di non essere più Terzo Responsabile dalla data del..... per  scadenza incarico  revoca incarico  dimissioni  decadenza

Catasto impianti/codice .....  
Sito in via ..... Comune ..... Prov .....  
Di proprietà di ..... di  
potenza nominale al focolare complessiva pari a .....kW di potenza termica utile nominale complessiva pari a ..... kW

**Consapevole che la dichiarazione mendace e la falsità in atti costituiscono reati ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/00 e comportano l'applicazione della sanzione penale, ai fini dell'assunzione dell'incarico di Terzo Responsabile il sottoscritto dichiara:**

di non essere fornitore di energia dell'impianto  di essere fornitore di energia dell'impianto con contratto di servizio energia

*Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al DLgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Data ..... Firma .....

A cura del Committente dell'incarico di Terzo Responsabile:

Nome e Cognome / Ragione sociale del Committente .....

Firma del Committente \* .....

Allegato: fotocopia di un documento valido di identità del dichiarante

- nelle comunicazioni di fine responsabilità la firma del Committente è obbligatoria solo in caso di revoca, mentre è facoltativa in caso di scadenza naturale o dimissioni