

Rif. Pratica VV.F. n. _____	Spazio per protocollo
---	-----------------------

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

Provincia

ATTESTAZIONE DI RINNOVO PERIODICO DI CONFORMITA' ANTINCENDIO

(art. 5 del D.P.R. 01/08/2011 n. 151)

Il sottoscritto																
		Cognome						Nome								
domiciliato in		indirizzo						n. civico		c.a.p.		comune				
provincia		telefono		C.F.												
nella sua qualità di		qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)														
della		ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.														
con sede in		indirizzo						n. civico				c.a.p.				
comune						provincia				telefono						
indirizzo di posta elettronica						indirizzo di posta elettronica certificata										

responsabile dell'attività sotto specificata,
consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di
dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

➤ l' assenza di variazione delle condizioni di sicurezza antincendio rispetto a quanto in precedenza segnalato, con la/e SCIA¹ presentate

il	Data presentazione
il	Data presentazione
il	Data presentazione
il	Data presentazione

relative e/o ricomprese all'attività principale di:	
	tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.)

Indirizzo		n. civico		c.a.p.
Comune		provincia	telefono	

individuata³ al n./sotto classe/ cat. _____ e comprendente anche le attività di cui ai
nn./sottoclasse/cat.: _____

- di avere assolto gli obblighi gestionali connessi con l'esercizio dell'attività previsti dalla normativa vigente, nonché di aver osservato i divieti, le limitazioni e le prescrizioni delle disposizioni di prevenzione incendi e di sicurezza antincendio disciplinanti l'attività medesima;
- di aver adempiuto l'obbligo di mantenere in stato di efficienza i sistemi, gli impianti, i dispositivi, le attrezzature, rilevanti ai fini della sicurezza antincendi, e le altre misure di sicurezza antincendio adottate e di aver effettuato le verifiche di controllo e gli interventi di manutenzione in accordo alla regolamentazione vigente, a quanto indicato nelle pertinenti norme tecniche e nelle istruzioni di uso e manutenzione del fabbricante e/o installatore.

☐ Allega “Asseverazione”³, a firma di professionista antincendio;

☐ Non allega “Asseverazione”³), a firma di professionista antincendio, in quanto non sono presenti impianti finalizzati alla protezione attiva antincendi né prodotti e sistemi per la protezione di parti o elementi portanti delle opere di costruzione finalizzati ad assicurare la prescritta caratteristica di resistenza al fuoco;

1 – certificato di prevenzione incendi per le attività di cui all'art.11, commi 5 e 6, del DPR 01/08/2011 n.151. Può essere indicata, in alternativa, l'ultima attestazione di rinnovo periodico presentata.

2- Riportare il numero e la categoria corrispondente (A/B/C) individuata sulla base dell'elenco contenuto nell'Allegato I del DPR 01/08/2011 n.151 e la sottoclasse di cui al Decreto del Ministro dell'Interno del 7-8-2012

3- Asseverazione di cui all'art. 5 del Decreto del Ministro dell'Interno del 7.8.2012.

☐ Allega la seguente documentazione ai fini delle modifiche di cui all’art. 4, comma 8, del Decreto del Ministro dell’Interno del 7.8.2012:

(specificare numero e tipologia dei documenti allegati)

(specificare numero e tipologia dei documenti allegati)

(barrare con ☒ il riquadro di interesse)

N.B.: la compilazione della distinta di versamento e' obbligatoria.

Attestato di versamento⁴ n. del intestato alla
Tesoreria Provinciale dello Stato di ai sensi del DLgs 139/2006
per un **totale** di

€

 così distinte:

attività n.

€

FV ☐⁵

Sottocl./ categoria⁶

attività n.

€

FV ☐

Sottocl./ categoria

attività n.

€

FV ☐

Sottocl./ categoria

attività n.

€

FV ☐

Sottocl./ categoria

attività n.

€

FV ☐

Sottocl./ categoria

attività n.

€

FV ☐

Sottocl./ categoria

attività n.

€

FV ☐

Sottocl./ categoria

Ulteriore indirizzo presso il quale si chiede di inviare la corrispondenza:

Cognome

Nome

indirizzo

n. civico

c.a.p.

comune

Provincia

telefono

indirizzo di posta elettronica

indirizzo di posta elettronica certificata

Data

Riportare da tastiera
il nominativo del -->
firmatario

Firma

Firmare con dispositivo di firma digitale

Spazio riservato al delegante

Il sottoscritto per gli eventuali chiarimenti tecnici in ordine alla presente Attestazione, delega il/la sig.

Titolo professionale

cognome

nome

domiciliato in

n. civico

c.a.p.

comune

provincia

telefono

Data

Firma

4 - In caso di utilizzo dell’approccio ingegneristico alla sicurezza antincendio, di cui al Decreto del Ministero dell’Interno 9-5-2007, per la definizione dell’importo, si applica l’art 6 , comma 4, dello stesso decreto.

5 Barrare solo nel caso in cui sia installato un impianto fotovoltaico (FV) presso la specifica attività;

6 - Al fine di definire il relativo importo, riportare il numero e la categoria corrispondente (A/B/C) individuata sulla base dell’elenco contenuto nell’Allegato I del DPR 01/08/2011 n.151 e la sottoclasse di cui al Decreto del Ministro dell’Interno 7-8-2012.

RICEVUTA

ai sensi dell'art. 5, del DPR 01/08/2011 n.151, dell'avvenuta presentazione dell'attestazione di rinnovo periodico, avendone verificato la completezza formale, se ne darà atto con modalità informatica sul Sistema regionale degli Sportelli Unici.

Il Comando Provinciale potrà effettuare i controlli di competenza volti ad accertare il rispetto delle prescrizioni previste dalla normativa di prevenzione degli incendi, nonché la sussistenza dei requisiti di sicurezza antincendio.

Si rammenta che le verifiche e la manutenzione di impianti, dispositivi, attrezzature e di altre misure di sicurezza antincendio adottate nell'attività, debbono essere effettuati in conformità alle istruzioni di uso e manutenzione previste ed alle disposizioni vigenti applicabili