Rif. Pratica VV.F n.



Attestazione di rinnovo periodico di conformità antincendio

Ai sensi dell'articolo 5 del Decreto del Presidente della Repubblica 01/08/2011, n. 151

Il sottoscritto responsabile dell'attività sotto indicata										
Cognome			Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascit	a	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									Ш	
Telefono cellu	ılare Tel	efono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
in qualità	di (questa sezio	ne deve essere compilat	ta se il dichiarante non è und	a persona fisi	ca)					
Ruolo										
Denominazion	ne/Ragione sociale					Tipologia				
				•						
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								6		
Codice Fiscale				Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica cert	ificata	7	
Iscrizione al R	registro Imprese de	ella Camera di Commercio		· ·	Provincia	Numero Is	crizione			

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

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

(certificato di prevenzione incendi per le attività di cui all'articolo 11, comma 5 e comma 6 del Decreto del Presidente della Repubblica 01/08/2011, n. 151. Può essere indicata, in alternativa, l'ultima attestazione di rinnovo periodico presentata)

Data presentazione SCIA									
*									
relative e/o ricomprese all'attività p	rincipale di								
Tipo di attività (ad esempio albergo, scuola, central	-								
sita in									
P.T. o U.I.U. Cod. ca	t. Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
Provincia Comune Indirizz	0	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
				A #1					
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allego			etto del procedii	mento")					
il procedimento riguarda	ulterior	i immobili							
individuata al numero/sotto classe/	categoria								
(riportare il numero e la categoria corrispondente (A/E	3/C) individuata sull	a base dell'elenc	o contenuto nei	ll'Allegato I del	Decreto del Pr	residente della R	epubblica 01/0	08/2011, n.	151 e la
sottoclasse di cui al Decreto ministeriale 07/08/2012)									
Numero	Categoria				Sotto cla	sse			
	Y								
e comprendente anche le attività di	cui ai numer	i/sotto clas	se/catego	ria					
Numero	Categoria				Sotto cla	sse			
									6

- 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

protez	zione attiv	a antince	ndi né pro	dotti e sist	emi per la	a protezio	ne di parti	o elemer	nti portar	rti delle	opere (di costruzio
finaliz	zati ad as	sicurare la	a prescritta	a caratteris	tica di res	istenza al	fuoco					
(assevero	azione di cui al	l'articcolo 5 del	Decreto minist	eriale 07/08/20	112)							
_la docur	mentazio	ne tecnica	è stata s	ottoscritta	da							
Titolo		Cognome			Nome			Codice Fi	scale			
Data di nascita			Sesso	Luogo di nas	cita			Cittadina	ınza			
				Luogo ar mas								
Possesso Parti	ta IVA	Partita IVA		Albo o Ordin	e	Sezione	Regione		Provinc	cia Nu	mero iscri	zione
Sede Professio	nale											
	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	СДР
							24.14.0		200.0	1 14.110		
Telefono cellul	are	Telefono fiss	50	Posta elettro	nica ordinari	a		Posta ele	ettronica cer	tificata		
							_					
distinta di	versame	nto										
Numero attesta	ato di versam	ento (*)	Del		Intestato alla	a Tesoreria Pr	ovinciale dello	Stato		Per un t	otale di	
										€		
										€		
										-		
										€		
Così distinte												
Attività	Sottocl/Ca	it							Import	0		FV
numero	(**)		DVIQUE T	esistente 🗀	N4 00 (0E /3	007/***\	OTO /DT\/ /***	41				(*****
				esistente (alt (*****) 1 [€			
				esistente								
				e alt (*****) 1					€			
				esistente 🗌								
					2 3 4		7 B B	10	€		7	
nuova							E					
soluzione alt (*****) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 10 €												
nuova □esistente □DM 09/05/2007(***) □RTO/RTV (****) □												
				e alt (*****) 1								
				esistente 🗌					€			
				alt (*****) 1								
				esistente					€			
				alt (*****) 1								
				esistente alt (*****) 1					€			
				e alt (*****) 1 L esistente								
				_esistente					€			
				esistente								
				PSISTENTAL) () (14/115/7	2007(***\	41()/RIV/***	·)				
				_esistente e alt (*****) 1 [€			

non allega "Asseverazione", a firma di professionista antincendio, in quanto non sono presenti impianti finalizzati alla

allega "Asseverazione", a firma di professionista antincendio

(asseverazione di cui all'articcolo 5 del Decreto ministeriale 07/08/2012)

In caso di ricorso alle soluzioni alternative di cui al Decreto Ministeriale 03/08/2015 o di utilizzo dell'approccio ingegneristico alla sicurezza antincendio, di cui al Decreto Ministeriale 09/05/2007, per la definizione dell'importo, si applica l'articolo 3, comma 3 dello stesso decreto.

Al fine di definire il relativo importo, riportare il numero e la categoria corrispondente (B/C) individuata sulla base dell'elenco contenuto nell'Allegato 1 del Decreto del Presidente della Repubblica 01/08/2011, n. 151 e la sottoclasse di cui al Decreto Ministeriale 07/08/2012.

Barrare il riquadro solo nel caso in cui si sia fatto ricorso alle norme tecniche allegate al Decreto Ministeriale 03/08/2015 (RTO) e/o alle regole tecniche verticali della sezione V (RTV) dello stesso decreto.

Ricorso a RTO/RTV (****):

Barrare il riquadro solo nel caso in cui si sia fatto ricorso alle norme tecniche allegate al Decreto Ministeriale 03/08/2015 (RTO) e/o alle regole tecniche verticali della sezione V (RTV) dello stesso decreto.

Soluzione alternativa (*****):

Barrare le misure antincendio (S1, S2, ..., S10) per cui si è fatto eventuale ricorso alle soluzioni alternative di cui al Decreto Ministeriale 03/08/2015. FV (******):

Barrare solo nel caso in cui sia prevista l'installazione di un impianto fotovoltaico (FV) presso la specifica attività (Decreto Legge 23/09/2022, n. 144).

referente per la	a pratica		
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

		Elenco degli allegati							
	(barrare tutt	ti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica e	d elencati sul portale)						
	n° asseverazione ai fini della attesta	azione di rinnovo periodico di conformit	à antincendio						
	n° documentazione ai fini delle mod	difiche di cui all'articolo 4, comma 8 del	Decreto ministeriale 07/08/2012						
✓	ricevuta di pagamento diritti dei Vigi	ili del Fuoco							
	ulteriori immobili oggetto del procedimento								
	copia del permesso di soggiorno								
	(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)								
	ricevuta dei diritti di segreteria/istru	ıttoria							
	(da allegare se previsti) copia dell'atto notarile con il quale è	stata conforita la procura							
	altri allegati (specificare)	stata comenta la procura							
	att i allegati (specificare)								
	In	formativa sul trattamento dei dati pei	sonali						
		omunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decret							
	dichiara di aver preso visione dell'ir	nformativa relativa al trattamento dei	dati personali pubblicata sul sito internet						
	istituzionale dell'Amministrazione d	lestinataria, titolare del trattamento d	elle informazioni trasmesse all'atto della						
	presentazione della pratica.								
Luog	ço	Data	il dichiarante						