**Rif. Pratica VV.F. n.**

**\_\_\_\_\_\_\_**

Spazio per protocollo

**AL COMANDO 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 | | | | | | | | | |  | | |  |
|  | |  | | | | C.F. |  |  |  |  | |  |  |  | | |  |  | | |  | |  |  |  | |  |  |  | | | | | | |
| provincia | | telefono | | | | codice fiscale della persona fisica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |
| 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

**D I C H I A R A**

* l’ assenza di variazione delle condizioni di sicurezza antincendio rispetto a quanto in precedenza segnalato,

**Sigla del responsabile dell’attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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.) | | | | |
| sita in |  | | | | |  |  |
|  | Indirizzo | | | | | n. civico | c.a.p. |
|  | | | |  | |  | |
| Comune | | | | provincia | | telefono | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| individuata [[1]](#footnote-2)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 “ Asseverazione3”, a firma di professionista antincendio;

Non allega “ Asseverazione3”, 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;

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 versamento[[2]](#footnote-3) n. | | |  | | del | |  | | intestato alla | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Tesoreria Provinciale dello Stato di | | | |  | | | | ai sensi del DLgs 139/2006 | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| per un **totale** di | | | € | | | così distinte: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| attività n. |  |  | | | | | | | |  | € | | | FV [[3]](#footnote-4) |
|  |  | Sottocl./ categoria [[4]](#footnote-5) | |  | | | | | |  |  | | | |
| 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 | | | | | | | |  |  | | | |
| 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 |  | Firma |

***N.B.:*** *La firma deve essere apposta alla presenza del pubblico ufficiale addetto alla ricezione dell’attestazione di rinnovo periodico. In alternativa, l’attestazione di rinnovo periodico, debitamente sottoscritta dal richiedente, può essere presentata da altra persona o inoltrata a mezzo posta; in tali casi, all’attestazione di rinnovo periodico deve essere allegata fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente (DPR 445/2000).*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Spazio riservato al delegante* | | | | | | | | |
| Il sottoscritto, per il ritiro dell’attestato di presentazione e per gli eventuali chiarimenti tecnici in ordine alla presente Attestazione, delega il/la sig. | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | |  |  |
|  | Titolo professionale | cognome | | | | | nome |  |
| domiciliato in | | |  | | | | |  |
|  | | | via – piazza | | | | |  |
|  |  |  | |  | | | |  |
|  | n. civico | c.a.p. | | comune | | | |  |
|  |  | | | |  | | |  |
|  | provincia | | | | telefono | | |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Data | | | | | | Firma | | |

***N.B.:*** *La firma deve essere apposta alla presenza di pubblico ufficiale addetto alla ricezione. In alternativa, la richiesta può essere presentata da altra persona o inoltrata a mezzo posta; in tali casi, alla richiesta deve essere allegata fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente (D.P.R. 445/2000).*

Spazio riservato al Comando Provinciale VVF

Ai sensi dell’art. 38 del DPR 445/2000, io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

addetto incaricato con qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a mezzo documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ho proceduto all’accertamento dell’identità personale del sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che ha qui apposto la sua firma alla mia presenza.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| *Spazio riservato al Comando Provinciale VVF*  **RICEVUTA**  Ai sensi dell’art.5 del DPR 151/2011, io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  addetto incaricato con qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rilascio ricevuta dell'avvenuto deposito dell’attestazione di rinnovo periodico.  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  Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Prot. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. 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. [↑](#footnote-ref-2)
2. - 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. [↑](#footnote-ref-3)
3. Barrare solo nel caso in cui sia installato un impianto fotovoltaico (FV) presso la specifica attività; [↑](#footnote-ref-4)
4. - 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. [↑](#footnote-ref-5)