



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE
DIREZIONE CENTRALE PER LA PREVENZIONE E LA SICUREZZA TECNICA

Decreto di modifica della modulistica di presentazione delle istanze, delle segnalazioni e delle dichiarazioni, prevista nel decreto del Ministro dell'interno 7 agosto 2012.

IL DIRETTORE CENTRALE

Visto il Decreto Presidente della Repubblica del 01/08/2011 n°.151, con oggetto "Regolamento recante semplificazione della disciplina dei procedimenti relativi alla prevenzione degli incendi, a norma dell'articolo 49, comma 4 - quater, del decreto-legge 31 maggio 2010, n. 78, convertito, con modificazioni, dalla legge 30 luglio 2010, n. 122";

Visto il decreto del Ministro dell'interno 7 agosto 2012 recante "Disposizioni relative alle modalità di presentazione delle istanze concernenti i procedimenti di prevenzione incendi e alla documentazione da allegare, ai sensi dell'articolo 2, comma 7, del decreto del Presidente della Repubblica 1° agosto 2011, n. 151";

Considerato che l'articolo 11, comma 1, del decreto del Ministro dell'interno 7 agosto 2012, prevede che con decreto del Direttore centrale per la prevenzione e sicurezza tecnica del Dipartimento dei vigili del fuoco, del soccorso pubblico e della difesa civile, sentito il Comitato centrale tecnico-scientifico per la prevenzione incendi, e' stabilita la modulistica di presentazione delle istanze, delle segnalazioni e delle dichiarazioni, prevista nello stesso decreto;

Visto il decreto del Direttore centrale per la prevenzione e sicurezza tecnica del Dipartimento dei vigili del fuoco, del soccorso pubblico e della difesa civile n. 200 del 31/10/2012, di adozione della modulistica di cui al punto precedente;

Visto il decreto del Direttore centrale per la prevenzione e sicurezza tecnica del Dipartimento dei vigili del fuoco, del soccorso pubblico e della difesa civile n. 252 del 10/04/2014, di modifica della modulistica di cui al punto precedente;

Ravvisata la necessità di modificare la medesima modulistica per esigenze di aggiornamento di natura tecnica;

Sentito il Comitato centrale tecnico-scientifico per la prevenzione incendi, di cui all'articolo 21 del decreto legislativo 08/03/2006 n. 139 e s.m.i. nella seduta del 24 aprile 2018;

DECRETA

Art. 1

Modifica della modulistica per gli adempimenti di prevenzione incendi

All'art. 1 del decreto del Direttore centrale per la prevenzione e sicurezza tecnica del Dipartimento dei vigili del fuoco, del soccorso pubblico e della difesa civile n. 200 del 31/10/2012, sono apportate le seguenti modifiche:



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE
DIREZIONE CENTRALE PER LA PREVENZIONE E LA SICUREZZA TECNICA

1. Istanza di valutazione del progetto
il modello PIN 1-2012 è sostituito dal modello PIN 1-2018;
2. Segnalazione Certificata di Inizio Attività:
il modello PIN 2-2014 è sostituito dal modello PIN 2-2018;
3. Segnalazione Certificata di Inizio Attività per depositi di gas di petrolio liquefatto:
il modello PIN 2 gpl- 2014 è sostituito dal modello PIN 2 gpl- 2018;
4. Asseverazione ai fini della sicurezza antincendio:
il modello PIN 2.1-2014 è sostituito dal modello PIN 2.1-2018;
5. Attestazione per depositi di gas di petrolio liquefatto:
il modello PIN 2.1 gpl-2014 è sostituito dal modello PIN 2.1 gpl-2018;
6. Certificazione di resistenza al fuoco:
il modello PIN 2.2-2012 Cert. REI è sostituito dal modello PIN 2.2-2018 Cert. REI;
7. Dichiarazione inerenti i prodotti:
il modello PIN 2.3-2014 Dich. PROD è sostituito dal modello PIN 2.3-2018 Dich. PROD;
8. Dichiarazione di corretta installazione e funzionamento dell' impianto:
il modello PIN 2.4-2012 Dich. Imp è sostituito dal modello PIN 2.4-2018 Dich. Imp;
9. Certificazione di rispondenza e di corretto funzionamento dell'impianto:
il modello PIN 2.5-2014 Cert. Imp. è sostituito dal modello PIN 2.5-2018 Cert. Imp.;
10. Dichiarazione di non aggravio del rischio incendio:
il modello PIN 2.6-2012 è sostituito dal modello PIN 2.6-2018;
11. Attestazione di rinnovo periodico di conformità antincendio:
il modello PIN 3-2014 è sostituito dal modello PIN 3-2018;
12. Attestazione di rinnovo periodico di conformità antincendio per depositi di gas di petrolio liquefatto:
il modello PIN 3 gpl-2014 è sostituito dal modello PIN 3 gpl-2018;
13. Dichiarazione per depositi di gas di petrolio liquefatto:
il modello PIN 3.1 gpl-2012 è sostituito dal modello PIN 3.1- gpl-2018;
14. Istanza di deroga:
il modello PIN 4-2012 è sostituito dal modello PIN 4-2018;
15. Istanza di nulla osta di fattibilità:
il modello PIN 5-2012 è sostituito dal modello PIN 5-2018;
16. Istanza di verifica in corso d'opera:
il modello PIN 6-2012 è sostituito dal modello PIN 6-2018;
17. Voltura:
il modello PIN 7-2012 è sostituito dal modello PIN 7-2018;

Il presente decreto direttoriale entra in vigore il giorno l'11 Giugno 2018.

Roma ,li 16 MAG. 2018

IL DIRETTORE CENTRALE
(LITTERIO)

Rif. Pratica VV.F. n.

Spazio per protocollo

marca da bollo
(solo sull'originale)

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

_____ provincia

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
responsabile dell'attività sotto indicata _____ indirizzo di posta elettronica certificata

CHIEDE

ai sensi dell'art. 3 del DPR 01/08/2011 n. 151 la

VALUTAZIONE DEL PROGETTO ALLEGATO

per i lavori di: nuovo insediamento modifica attività esistente
(barrare con il riquadro di interesse)

relativi all'attività principale: _____
tipo di attività (albergo, scuola, etc.)

sita in _____
indirizzo n. civico c.a.p.

_____ comune provincia telefono

La/e attività oggetto di valutazione sono individuate¹ ai n./sotto classe/ cat.:

| | | |
|--|--|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

La documentazione tecnico progettuale è sottoscritta da:

Titolo professionale Cognome Nome

iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio di _____ n. iscrizione _____

con Ufficio in _____
indirizzo n. civico

_____ c.a.p. comune provincia telefono

_____ indirizzo di posta elettronica
_____ indirizzo di posta elettronica certificata

¹ Riportare il numero e la categoria corrispondente (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.

INFORMAZIONI GENERALI

a) INFORMAZIONI GENERALI SULL'ATTIVITÀ PRINCIPALE E SULLE EVENTUALI ATTIVITÀ SECONDARIE SOGGETTE A CONTROLLO DI PREVENZIONE INCENDI

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

b) INDICAZIONI DEL TIPO DI INTERVENTO IN PROGETTO

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

c) NEL PROGETTO SI È FATTO RICORSO, ANCHE PER UNA SOLA ATTIVITÀ (BARRARE CON SOLAMENTE IN CASO AFFERMATIVO):

ALLE NORME TECNICHE ALLEGATE AL DECRETO DEL MINISTRO DELL'INTERNO 3 AGOSTO 2015 (RTO) E/O ALLE REGOLE TECNICHE VERTICALI DELLA SEZIONE V (RTV) DELLO STESSO DECRETO.

Allega i seguenti documenti tecnici di progetto², debitamente firmati, conformi a quanto previsto dall'Allegato I³ al Decreto del Ministro dell'Interno del 7-8-2012:

- Relazione tecnica (n. fascicoli:)
- Elaborati grafici (n. elaborati:)

² In caso di utilizzo dell'approccio ingegneristico alla sicurezza antincendio, di cui al Decreto del Ministero dell'Interno 9-5-2007, la documentazione tecnica di progetto, a firma di professionista antincendio, deve essere conforme a quanto specificato all'art. 3, comma 4, del Decreto del Ministero dell'Interno 7-8-2012;

³ In caso di modifiche che comportano un aggravio delle preesistenti condizioni di sicurezza antincendio, la documentazione tecnica deve essere conforme a quanto specificato nell'Allegato I, lettera C del Decreto del Ministero dell'Interno 7-8-2012.

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

Attestato di versamento n. ⁴ _____ del _____ intestato alla
 Tesoreria Provinciale dello Stato di _____ ai sensi del DLgs 139/2006
 per un totale di _____ € così distinte:

| | | | | |
|-------------|----------------------------------|--------------------------|--------------------------------|---------|
| attività n. | _____ | <input type="checkbox"/> | _____ | € _____ |
| | Sottocl./ categoria ⁵ | | Ricorso a RTO/RTV ⁶ | |
| attività n. | _____ | <input type="checkbox"/> | _____ | € _____ |
| | Sottocl./ categoria | | Ricorso a RTO/RTV | |
| attività n. | _____ | <input type="checkbox"/> | _____ | € _____ |
| | Sottocl./ categoria | | Ricorso a RTO/RTV | |
| attività n. | _____ | <input type="checkbox"/> | _____ | € _____ |
| | Sottocl./ categoria | | Ricorso a RTO/RTV | |
| attività n. | _____ | <input type="checkbox"/> | _____ | € _____ |
| | Sottocl./ categoria | | Ricorso a RTO/RTV | |
| attività n. | _____ | <input type="checkbox"/> | _____ | € _____ |
| | Sottocl./ categoria | | Ricorso a RTO/RTV | |

Eventuale diverso 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 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 delegante

Il sottoscritto, per il ritiro del parere o per i chiarimenti tecnici in ordine alla presente istanza, delega il/la sig. _____

Titolo professionale _____ cognome _____ nome _____

domiciliato in _____

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 _____

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 3, comma 3, dello stesso decreto.

5 Al fine di definire il relativo importo, riportare il numero e la categoria corrispondente (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.

6 Barrare il riquadro solo nel caso in cui si sia fatto ricorso alle norme tecniche allegate al decreto del Ministro dell'Interno 3 agosto 2015 (RTO) e/o alle regole tecniche verticali della sezione V (RTV) dello stesso decreto.

Rif. Pratica VV.F. n.
_____**ASSEVERAZIONE AI FINI DELLA SICUREZZA ANTINCENDIO**

(art. 4 del Decreto del Ministro dell'Interno 7.8.2012)

Il sottoscritto

| | | | | | |
|--|--|--|--|---------------|--|
| Titolo professionale | | Cognome | | Nome | |
| iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio | | provincia | | n. iscrizione | |
| con ufficio in | | indirizzo | | n. civico | |
| c.a.p. | | comune | | provincia | |
| indirizzo di posta elettronica | | comune | | telefono | |
| indirizzo di posta elettronica | | indirizzo di posta elettronica certificata | | | |

consapevole della sanzione penale prevista dall'art. 19 comma 6 della L. 241/90, dall'art. 20 comma 2 del D.Lgs. 139/06, nonché di quelle previste dagli artt. 359 e 481 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci e falsa rappresentazione degli atti, in relazione alle opere che hanno come oggetto:

i lavori di:

nuovo insediamento

modifica attività esistente

(barrare con il riquadro di interesse)

relativi all'attività

tipo di attività (albergo, scuola, etc.) - in caso di SCIA parziale indicare i riferimenti pertinenti¹

sita in

| | | | | | |
|-----------|--|-----------|--|----------|--|
| indirizzo | | n. civico | | c.a.p. | |
| comune | | provincia | | telefono | |

Individuata/e² ai n./sotto classe/ cat.:

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |

VISTI

➤ la documentazione tecnica di seguito indicata:

progetti approvati dal Comando VV.F.
(solo per attività di cat B e C)

in data

prot. n.

in data

prot. n.

relazione tecnica e gli elaborati grafici di progetto, di cui all'Allegato I lettera B del Decreto del Ministro dell'Interno 7.8.2012 (per attività di cat. A)

documentazione tecnica di progetto e la dichiarazione di non aggravio del rischio incendi allegata (per attività di cat. A,B,C in caso di modifiche di cui art.4, comma 6, del DPR 01/08/2011 n.151, che non comportino aggravio delle presistenti condizioni di sicurezza)

(barrare con il riquadro di interesse)

➤ le normative tecniche di prevenzione incendi, valutate ai fini della presente asseverazione;

➤ l'esito dei sopralluoghi e delle verifiche effettuate, ai fini della presente asseverazione;

➤ le certificazioni e le dichiarazioni, così come sintetizzate nella distinta allegata;

ASSEVERA**LA CONFORMITÀ DELLA/E ATTIVITÀ' SOPRAINDICATA/E AI REQUISITI DI PREVENZIONE INCENDI E DI SICUREZZA ANTINCENDIO**Timbro
Professionale

Data

Firma del professionista

¹ Oltre alla tipologia di attività inserire ulteriori specificazioni, qualora trattasi di SCIA parziale per uno dei casi seguenti (alternativi l'uno all'altro):

- Indicazione del lotto nel caso di esecuzione per stralci successivi già indicati in fase di valutazione del progetto;
- Indicazione dello stralcio e normativa di riferimento nel caso in cui la SCIA sia presentata in applicazione di una specifica disposizione che prevede la presentazione di SCIA di adeguamento parziale (p.e. strutture sanitarie, campeggi, macchine elettriche, asili nido).

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 7.8.2012.

DISTINTA DELLA DOCUMENTAZIONE TECNICA ALLEGATA

(In caso di modifiche le documentazioni da produrre vanno riferite alle parti oggetto della modifica stessa)

A) La documentazione non allegata alle certificazioni e/o dichiarazioni di cui ai successivi punti 2, 3, 4, nonché all' eventuale documentazione di cui al p.to 5, è raccolta in apposito fascicolo che il titolare è tenuto a rendere disponibile per eventuali controlli.

B) La documentazione progettuale, le certificazioni e/o le dichiarazioni di cui ai successivi punti 1,2, 3, 4 possono essere integrate da una distinta (da allegare ed indicare al successivo punto 5) ove specificare nome, cognome del firmatario e data di sottoscrizione di ciascun documento allegato.

1. DOCUMENTAZIONE PROGETTUALE

- Relazione tecnica** (n. atti: | |) ed **elaborati grafici** (n. elaborati: | |)
Allegare in caso di attività di cui all'Allegato I, cat. A del DPR 01/08/2011 n. 151 o di modifiche di cui art.4, comma 6, del DPR 01/08/2011 n.151, che non comportino aggravio delle preesistenti condizioni di sicurezza.
- Dichiarazione di non aggravio del rischio incendio**
Allegare in caso di modifiche di cui art.4, comma 6, del DPR 01/08/2011 n.151, che non comportino aggravio delle preesistenti condizioni di sicurezza.

2. CERTIFICAZIONI DI ELEMENTI STRUTTURALI PORTANTI E/O SEPARANTI CLASSIFICATI AI FINI DELLA RESISTENZA AL FUOCO, CON ESCLUSIONE DELLE PORTE E DEGLI ALTRI ELEMENTI DI CHIUSURA

- n° (n° totale dei modelli allegati – ogni modello può riferirsi a più elementi)

3. DICHIARAZIONI INERENTI I PRODOTTI CLASSIFICATI AI FINI DELLA REAZIONE E DELLA RESISTENZA AL FUOCO ED I DISPOSITIVI DI APERTURA DELLE PORTE

- n° (n° totale dei modelli allegati – ogni documento può riferirsi a più prodotti)

4. DICHIARAZIONI/CERTIFICAZIONI RELATIVE AGLI IMPIANTI RILEVANTI AI FINI DELLA SICUREZZA ANTINCENDIO COSI' DISTINTE:

- DICHIARAZIONI DI CONFORMITÀ/RISPONDEZZA redatte sul modello di cui al DM 37/08 e s.m.i. (DC);
- DICHIARAZIONI DI CORRETTA INSTALLAZIONE E FUNZIONAMENTO redatte sul modello mod. DICH. IMP. (DI);
- CERTIFICAZIONI DI RISPONDEZZA E FUNZIONALITÀ redatte sul modello mod. CERT. IMP (CI).

La distinta di seguito riportata deve essere compilata in ogni sua parte, mediante l'apposizione in ogni riquadro del relativo numero dei modelli allegati (riportando il valore 0 per le tipologie di certificazione/dichiarazione non presentate)

| | | |
|------|------|------|
| (DC) | (DI) | (CI) |
|------|------|------|

- 4.I) n° produzione, trasformazione, trasporto, distribuzione e di utilizzazione dell'ENERGIA ELETTRICA;
- 4.II) n° protezione contro le SCARICHE ATMOSFERICHE;
- 4.III) n° deposito, trasporto, distribuzione e utilizzazione, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione e di ventilazione ed aerazione dei locali, di GAS, ANCHE IN FORMA LIQUIDA, COMBUSTIBILI O INFIAMMABILI O COMBURENTI;
- 4.IV) n° deposito, trasporto, distribuzione e utilizzazione, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione e di ventilazione ed aerazione dei locali, di SOLIDI E LIQUIDI COMBUSTIBILI O INFIAMMABILI O COMBURENTI;
- 4.V) n° RISCALDAMENTO, CLIMATIZZAZIONE, CONDIZIONAMENTO E REFRIGERAZIONE, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione, e di VENTILAZIONE ED AERAZIONE DEI LOCALI;
- 4.VI) n° ESTINZIONE O CONTROLLO incendi/esplosioni di tipo automatico e manuale;
- 4.VII) n° CONTROLLO DEL FUMO E CALORE;
- 4.VIII) n° RIVELAZIONE di fumo, calore, gas e incendio e SEGNALAZIONE ALLARME;

5. ALTRA EVENTUALE DOCUMENTAZIONE

| | | |
|-----------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> n° | | |
| | Indicare n° documenti | (specificare tipologia documenti) |
| <input type="checkbox"/> n° | | |
| | Indicare n° documenti | (specificare tipologia documenti) |

N.B. :La distinta deve essere compilata in ogni sua parte, mediante l'apposizione in ogni riquadro del relativo numero dei modelli allegati (riportando il valore 0 per le tipologie di certificazione/dichiarazione non presentate)

Data

**Timbro
Professionale**

Firma del professionista

Rif. Pratica VV.F. n.

Spazio per protocollo

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

provincia _____

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'
AI FINI DELLA SICUREZZA ANTINCENDIO**

(art. 4 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 DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi nonché della sanzione penale prevista dagli artt. 19, comma 6, e 21 della L. 241/90 e successive modificazioni, e con riferimento:

| | | | |
|--|---|---------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | ai progetti approvati dal Comando VV.F. (solo per attività di cat B e C) | in data _____ | prot. n. _____ |
| <input type="checkbox"/> | alla documentazione tecnica di progetto di cui alla asseverazione allegata (per attività di cat. A) | in data _____ | prot. n. _____ |
| <input type="checkbox"/> | alla documentazione tecnica di progetto di cui alla asseverazione allegata (per attività di cat. A,B,C in caso di modifiche di cui art.4, comma 6, del DPR 01/08/2011 n.151, che non comportino aggravio delle preesistenti condizioni di sicurezza) | | |
| (barrare con <input checked="" type="checkbox"/> il riquadro di interesse) | | | |

SEGNALA

ai sensi dell'art. 4 del DPR 01/08/2011 n. 151

l'inizio, in conformità alla normativa antincendio vigente, dell'esercizio dell'attività di

_____ tipo di attività (albergo, scuola, etc.) - in caso di SCIA parziale indicare i riferimenti pertinenti¹

sita in _____
indirizzo _____ n. civico _____ c.a.p. _____

_____ Comune _____ provincia _____ telefono _____

La/e attività oggetto della Segnalazione sono individuate² ai n./sotto classe/ cat.:

| | | |
|--|--|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Sigla del responsabile dell'attività

¹ Oltre alla tipologia di attività inserire ulteriori specificazioni, qualora trattasi di SCIA parziale per uno dei casi seguenti (alternativi l'uno all'altro):
 * Indicazione del lotto nel caso di esecuzione per stralci successivi già indicati in fase di valutazione del progetto;
 * Indicazione dello stralcio e normativa di riferimento nel caso in cui la SCIA sia presentata in applicazione di una specifica disposizione che prevede la presentazione di SCIA di adeguamento parziale (p.e. strutture sanitarie, campeggi, macchine elettriche, asili nido).
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.

Il sottoscritto dichiara altresì sotto la propria responsabilità civile e penale di essere a conoscenza e di impegnarsi ad osservare gli obblighi connessi con l'esercizio dell'attività previsti dalla vigente normativa, nonché i divieti, le limitazioni e le prescrizioni delle disposizioni di prevenzione incendi e di sicurezza antincendio vigenti disciplinanti l'attività medesima. Allega ² alla presente l'asseverazione di cui all'art. 4 del Decreto del Ministro dell'Interno 7-8-2012, comprensiva dei relativi allegati, unitamente all'attestato di versamento di seguito specificato. Dichiara, inoltre, che la restante documentazione tecnica è raccolta in apposito fascicolo, custodito presso l'attività o l'indirizzo di seguito indicato, e sarà reso prontamente disponibile in occasione dei controlli delle autorità competenti:

| | | | | |
|------------|-----------|--------|--------|-----------|
| Nominativo | | | | |
| indirizzo | n. civico | c.a.p. | comune | Provincia |

NEL PROGETTO SI È FATTO RICORSO ALLE NORME TECNICHE ALLEGATE AL DECRETO DEL MINISTRO DELL'INTERNO 3 AGOSTO 2015 (RTO) E/O ALLE REGOLE TECNICHE VERTICALI DELLA SEZIONE V (RTV) DELLO STESSO DECRETO. (BARRARE CON SOLAMENTE IN CASO AFFERMATIVO).

N.B.: la compilazione della distinta di versamento è obbligatoria.

Attestato di versamento n.³ _____ del _____ intestato alla
 Tesoreria Provinciale dello Stato di _____ ai sensi del DLgs 139/2006
 per un totale di _____ € così distinte:

| | | | |
|-------------|----------------------------------|--------------------------------|---|
| Attività n. | | <input type="checkbox"/> | |
| | Sottocl./ categoria ⁴ | Ricorso a RTO/RTV ⁵ | € |
| Attività n. | | <input type="checkbox"/> | |
| | Sottocl./ categoria | Ricorso a RTO/RTV | € |
| Attività n. | | <input type="checkbox"/> | |
| | Sottocl./ categoria | Ricorso a RTO/RTV | € |
| Attività n. | | <input type="checkbox"/> | |
| | Sottocl./ categoria | Ricorso a RTO/RTV | € |
| Attività n. | | <input type="checkbox"/> | |
| | Sottocl./ categoria | Ricorso a RTO/RTV | € |

³ In caso di utilizzo dell'approccio ingegneristico alla sicurezza antincendio di cui al decreto del Ministero dell'interno 9 maggio 2007, allegare anche la dichiarazione, a firma del responsabile dell'attività, in merito all'attuazione del sistema di gestione della sicurezza antincendio di cui all'articolo 6 dello stesso decreto; per la definizione del relativo importo, si applica l'art 6, comma 4, dello stesso decreto.

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 del 7-8-2012.

⁵ Barrare il riquadro solo nel caso in cui si sia fatto ricorso alle norme tecniche allegate al decreto del Ministro dell'Interno 3 agosto 2015 (RTO) e/o alle regole tecniche verticali della sezione V (RTV) dello stesso decreto.

Eventuale altro 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 della segnalazione. In alternativa, la segnalazione, debitamente sottoscritta dal richiedente, può essere presentata da altra persona o inoltrata a mezzo posta; in tali casi, alla segnalazione 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 Segnalazione, 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**RICEVUTA PRESENTAZIONE SCIA**

Ai sensi dell'art. 4, comma 1, del DPR 01/08/2011 n.151, io sottoscritto _____
 addetto incaricato con qualifica di _____, rilascio ricevuta dell'avvenuta presentazione della Segnalazione Certificata di Inizio
 Attività ai fini della sicurezza antincendio e dei relativi allegati, avendone verificato la completezza formale.

Il Comando Provinciale effettuerà, con le modalità previste nell'articolo 4 del DPR 01/08/2011 n. 151, 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.

Le verifiche e la manutenzione dei prodotti, elementi costruttivi, materiali, impianti, componenti di impianto, dispositivi, attrezzature rilevanti ai fini
 della sicurezza antincendio, debbono essere effettuati in conformità alle istruzioni di uso e manutenzione previste ed alle disposizioni vigenti.

Data ___/___/___

Firma _____

Rif. Pratica VV.F. n.

Spazio per protocollo

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

provincia

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'
AI FINI DELLA SICUREZZA ANTINCENDIO

(art. 4 del D.P.R n. 151/2011)

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 DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi nonché della sanzione penale prevista dagli artt. 19, comma 6, e 21 della L 241/90 e successive modificazioni,

SEGNALA

ai sensi dell'art. 4 comma 1 del DPR 01/08/2011 n. 151

l'inizio, in conformità alla normativa antincendio vigente, dell'esercizio dell'attività di:

Deposito di GPL in n° _____ serbatoi fissi _____¹:

- Capacità complessiva (in m³) _____

- Distinta dei singoli serbatoi (in m³):

1. serbatoio da _____ m³ matricola _____;
2. serbatoio da _____ m³ matricola _____;
3. serbatoio da _____ m³ matricola _____;

sita in _____
Indirizzo n. civico c.a.p.

Comune provincia telefono

Individuata al n. 4 sott. 3 cat. A del DPR 01/08/2011 n. 151, non a servizio di attività di cui all'allegato I del predetto Decreto

¹ A1: Serbatoio ad asse orizzontale, installato fuori terra;
A2: Serbatoio ad asse verticale, installato fuori terra;
B1: Serbatoio ad asse orizzontale, interrato, con guscio di polietilene;
B2: Serbatoio ad asse verticale, interrato, con guscio di polietilene;
C1: Serbatoio ad asse orizzontale, interrato con rivestimento con resine epossidiche e protezione catodica;
C2: Serbatoio ad asse verticale, interrato con rivestimento con resine epossidiche e protezione catodica;
D1: Serbatoio ad asse orizzontale, interrato in cassa di contenimento in cemento armato;
D2: Serbatoio ad asse verticale, interrato in cassa di contenimento in cemento armato;
E: Altro: (specificare tipologia)

Il sottoscritto dichiara altresì sotto la propria responsabilità civile e penale di essere a conoscenza e di impegnarsi ad osservare gli obblighi connessi con l'esercizio dell'attività previsti dalla vigente normativa, nonché i divieti, le limitazioni e le prescrizioni delle disposizioni di prevenzione incendi e di sicurezza antincendio vigenti disciplinanti l'attività medesima.

Allega la documentazione prevista all'art. 4, comma 5, del Decreto del Ministro dell'Interno 7-8-2012 nonché, in caso di serbatoio concesso in comodato, l'impegno, di cui al riquadro sottostante, a firma della ditta distributrice di GPL. Dichiara, inoltre, che la restante documentazione tecnica e la dichiarazione di conformità di cui al decreto del Ministro dello sviluppo economico 22 gennaio 2008, n. 37, dell'impianto utilizzatore sono raccolte in apposito fascicolo, custodito presso l'indirizzo di seguito indicato, e sarà reso prontamente disponibile in occasione dei controlli delle autorità competenti

| | | | | | | |
|-----------|--|-----------|--------|--------|------------|--|
| Indirizzo | | | | | Nominativo | |
| Indirizzo | | n. civico | c.a.p. | Comune | Provincia | |

| | | |
|---|--|----------------------------|
| N.B.: la compilazione della distinta di versamento e' obbligatoria. | Attestato di versamento n. _____ del _____ | Intestato alla |
| | Tesoreria Provinciale dello Stato di _____ | ai sensi del DLgs 139/2006 |
| | per un totale di € _____ | così distinte: |
| | attività n. 4 Sott. 3 Cat .A _____ | € _____ |

Eventuale diverso 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 della segnalazione. In alternativa, la segnalazione, debitamente sottoscritta dal richiedente, può essere presentata da altra persona o inoltrata a mezzo posta; in tali casi, alla segnalazione deve essere allegata fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente (DPR 445/2000).

DA COMPILARSI OBBLIGATORIAMENTE, A CURA DELLA DITTA DISTRIBUTTRICE DI GPL, IN CASO DI SERBATOIO CONCESSO IN COMODATO

Il sottoscritto _____ in qualità di rappresentante e per conto

cognome

nome

della ditta distributrice di G.P.L. così individuata:

C.F./P.I.

ragione sociale ditta, impresa, società

codice fiscale o partiva iva ditta, impresa, società

con sede

Via-piazza

n. civico

Cap

comune

provincia

telefono

si impegna ad effettuare i rifornimenti solo previa verifica della corretta manutenzione del serbatoio e della perfetta efficienza e funzionalità dei relativi dispositivi accessori, nonché del possesso, da parte del titolare dell'attività, della documentazione prevista dalle vigenti disposizioni in materia di prevenzione incendi.

Data

Firma del rappresentante della ditta distributrice

Spazio riservato al delegante

Il sottoscritto, per il ritiro dell'attestato di presentazione e per gli eventuali chiarimenti tecnici in ordine alla presente Segnalazione, 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

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

RICEVUTA PRESENTAZIONE SCIA

Ai sensi dell'art. 4, comma 1, del DPR 01/08/2011 n.151, io sottoscritto _____
 addetto incaricato con qualifica di _____, rilascio ricevuta dell'avvenuta presentazione della Segnalazione Certificata di Inizio Attività
 ai fini della sicurezza antincendio e dei relativi allegati, avendone verificato la completezza formale.
 Il Comando Provinciale effettuerà, con le modalità previste nell'articolo 4 del DPR 01/08/2011 n. 151, 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.
 Le verifiche e la manutenzione dei prodotti, elementi costruttivi, materiali, impianti, componenti di impianto, dispositivi, attrezzature rilevanti ai fini della
 sicurezza antincendio, debbono essere effettuati in conformità alle istruzioni di uso e manutenzione previste ed alle disposizioni vigenti applicabili

Data ___/___/___ Firma _____

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. _____ 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

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.) _____
sita in _____
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;

Sigla del responsabile dell'attività

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. | _____ | € |
| | Sottocl./ categoria ⁵⁵ | |
| attività n. | _____ | € |
| | Sottocl./ categoria | |
| attività n. | _____ | € |
| | Sottocl./ categoria | |
| attività n. | _____ | € |
| | Sottocl./ categoria | |
| attività n. | _____ | € |
| | Sottocl./ categoria | |
| attività n. | _____ | € |
| | 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).

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 - 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.

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 _____

Rif. Pratica VV.F. n.

ATTESTAZIONE AI FINI DELLA SICUREZZA ANTINCENDIO
(art. 4 del Decreto del Ministro dell'Interno 7.8.2012)

Il sottoscritto ⁽¹⁾ _____
Titolo professionale _____ Cognome _____ Nome _____
 iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio ⁽²⁾ _____ n. iscrizione _____
provincia _____

in qualità di ⁽³⁾ _____ della ditta _____
 con ufficio/sede in _____
indirizzo _____ n. civico _____
c.a.p. _____ comune _____ provincia _____ telefono _____
indirizzo di posta elettronica _____ indirizzo di posta elettronica certificata _____

consapevole della sanzione penale prevista dall'art. 19 comma 6 della L. 241/90 e dall'art. 20 comma 2 del D.Lgs. 139/06, in caso di dichiarazioni mendaci e falsa rappresentazione degli atti, in relazione alle opere che hanno come oggetto :

i lavori di: nuovo insediamento modifica attività esistente
(barrare con il riquadro di interesse)

con attività sita in: _____
indirizzo _____ n. civico _____ c.a.p. _____
comune _____ provincia _____ telefono _____

individuata al n./cat. 4 sott.3 cat.A del DPR 01/08/2011 n. 151, non a servizio di attività di cui all'allegato I del predetto Decreto,

VISTI

- la documentazione tecnica di cui alla distinta allegata;
- la normativa tecnica di prevenzione incendi, valutata ai fini della presente attestazione;
- l'esito dei sopralluoghi e delle verifiche effettuate, ai fini della presente attestazione;

DICHIARA

LA CONFORMITÀ DELLA ATTIVITA' SOPRAINDICATA AI REQUISITI DI PREVENZIONE INCENDI E DI SICUREZZA ANTINCENDIO

_____ Data _____

*Timbro
Professionale
o dell'Impresa*

_____ Firma ⁽¹⁾ _____

⁽¹⁾ Tecnico abilitato iscritto nel relativo albo professionale e nell'ambito delle specifiche competenze, o responsabile tecnico dell'impresa che procede all'installazione del deposito o responsabile tecnico dell'azienda distributrice.
⁽²⁾ Campo da compilare solo in caso di sottoscrizione da parte di Tecnico abilitato iscritto nel relativo albo professionale e nell'ambito delle specifiche competenze.
⁽³⁾ Campo da compilare solo in caso di sottoscrizione da parte di responsabile tecnico dell'impresa che procede all'installazione del deposito o responsabile tecnico dell'azienda distributrice.

ATTESTAZIONE PER DEPOSITI DI GPL IN SERBATOI FISSI DI CAPACITÀ NON SUPERIORE A 5 M³ non a servizio di attività di cui all'allegato I del DPR 01/08/2011 n. 151

DISTINTA DELLA DOCUMENTAZIONE TECNICA ALLEGATA

(In caso di ampliamenti o modifiche le documentazioni da produrre vanno riferite alle parti ampliate o modificate)

La documentazione tecnica è atta a comprovare la conformità della attività alla normativa vigente.

1. **DOCUMENTAZIONE TECNICA (a firma di tecnico abilitato o dal responsabile tecnico dell'impresa che procede all'installazione del deposito)**

Planimetria del deposito in scala _____ (non inferiore a 1:100)

2. **DICHIARAZIONE**

Dichiarazione di installazione, di cui al DM 22.1.08 n.37, rilasciata ai sensi dell'art.10, comma 4, del D.LGS. 11.2.1998 N.32

3. **Eventuale altra documentazione (specificare):**
-

Data

*Timbro
Professionale
o dell'Impresa*

Firma (1)

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. _____ codice fiscale della persona fisica _____
fax _____ Indirizzo di posta elettronica _____ Indirizzo di posta elettronica certificata _____
nella sua qualità di _____
della _____
qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, proprietario, gestore, etc.) _____
con sede in _____
ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc. _____
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

DICHIARA

➤ la 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 _____

sita in _____
Indirizzo _____ n. civico _____ c.a.p. _____
Comune _____ provincia _____ telefono _____

Individuata al n. 4 sott. 3 cat. A del DPR 01/08/2011 n. 151 non a servizio di attività di cui all'allegato I del predetto Decreto

➤ di avere assolto agli obblighi connessi con l'esercizio dell'attività previsti dalla vigente normativa, nonché di aver osservato i divieti, le limitazioni e le prescrizioni delle disposizioni di prevenzione incendi e di sicurezza antincendio disciplinanti l'attività medesima.

Allega la dichiarazione, di cui all'art.5,comma 4, del Decreto del Ministro dell'Interno 7.8.2012, attestante che i controlli di manutenzione sono stati effettuati in conformità alle normative vigenti.

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 documenti allegati)

_____ (specificare numero e tipologia documenti allegati)

(barrare con il riquadro se di interesse)

ATTESTAZIONE DI RINNOVO PERIODICO PER DEPOSITI DI GPL IN SERBATOI FISSI DI CAPACITÀ NON SUPERIORE A 5 M³ non a servizio di attività di cui all'allegato I del DPR 01/08/2011 n. 151

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.

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

Att. n.4 | Sott. 3 | Cat. A | € _____

_____ 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 _____

Rif. Pratica VV.F. n.

**CERTIFICAZIONE DI RESISTENZA AL FUOCO DI
PRODOTTI/ELEMENTI COSTRUTTIVI IN OPERA
(CON ESCLUSIONE DELLE PORTE E DEGLI ELEMENTI DI CHIUSURA)**

Il sottoscritto professionista antincendio _____
Titolo professionale _____ Cognome _____ Nome _____
 iscritto al _____ della Provincia di _____ con numero _____
ordine / collegio professionale
 iscritto negli elenchi del Ministero dell'Interno di cui all'art. 16 comma 4 del DLgs 139/06 _____
n° codice iscrizione M.I.
 con ufficio in _____
via - piazza _____ n. civico _____
c.a.p. _____ comune _____ provincia _____ telefono _____
indirizzo di posta elettronica _____ indirizzo di posta elettronica certificata _____

ai sensi e per gli effetti dell'art.4 comma 4 del D.P.R. 01/08/2011 n. 151, nell'ambito delle competenze tecniche della propria qualifica professionale, dopo avere eseguito i necessari **sopralluoghi e verifiche** atti ad accertare le caratteristiche tecniche di prodotti/elementi costruttivi presenti presso l'attività:

_____ identificazione dell'edificio, complesso, etc.
 _____ piano, locale, e quanto altro necessario per una corretta individuazione
 sito in _____ n. civico _____ c.a.p. _____
via - piazza _____ comune _____ provincia _____ telefono _____
 di proprietà di _____ ditta, società, ente, impresa, etc.
 con sede in _____ n. civico _____ c.a.p. _____
via - piazza _____ Comune _____ provincia _____ telefono _____

CERTIFICA LA RESISTENZA AL FUOCO

dei prodotti/elementi costruttivi portanti (principali e secondari) e/o separanti riscontrati **in opera**, nel seguito specificati, e per essi attesta che la resistenza al fuoco si estende anche alle loro unioni, ai rispettivi dettagli e particolari costruttivi. Gli elementi costruttivi di cui al presente certificato sono elencati nella tabella della pagina successiva assieme all'elenco di tutta la documentazione resasi necessaria per la valutazione suddetta.

Il sottoscritto dichiara che la presente certificazione si basa sulle **reali caratteristiche riscontrate in opera** e relative a:

- numero e posizione
- geometria
- materiali costitutivi
- condizioni di incendio
- condizioni di carico e di vincolo
- caratteristiche e modalità di posa di eventuali protettivi.

La presente certificazione è composta da n. _____ pagine e da n. _____ tavole grafiche riepilogative, siglate dal sottoscritto, nelle quali è indicata la specifica posizione di tutti gli elementi identificati nelle successive tabelle.

_____ Data Timbro
Professionale _____ Firma del professionista

TABELLA DEGLI ELEMENTI CERTIFICATI AI FINI DELLA RESISTENZA AL FUOCO

| numero identificativo | elemento tipo e sua posizione ¹ | classe di resistenza al fuoco |
|--|--|-------------------------------|
| | | |
| sintetica descrizione dell'elemento tipo ² | | |
| <p style="text-align: center;">tipo di valutazione condotta</p> <input type="checkbox"/> metodo sperimentale <input type="checkbox"/> metodo tabellare (da D.M. 16/2/2007) <input type="checkbox"/> metodo analitico | | |
| Elenco allegati ³ : | | |
| | | |
| | | |

| numero identificativo | elemento tipo e sua posizione | classe di resistenza al fuoco |
|--|-------------------------------|-------------------------------|
| | | |
| sintetica descrizione dell'elemento tipo | | |
| <p style="text-align: center;">tipo di valutazione condotta</p> <input type="checkbox"/> metodo sperimentale <input type="checkbox"/> metodo tabellare (da D.M. 16/2/2007) <input type="checkbox"/> metodo analitico | | |
| Elenco allegati : | | |
| | | |
| | | |

N.B. Per ulteriori elementi replicare in maniera analoga la tabella.

| | | |
|-------|---|--------------------------|
| _____ | <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 60px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <p><i>Timbro Professionale</i></p> </div> | _____ |
| Data | | Firma del professionista |

¹ La certificazione deve essere predisposta per gruppi di elementi riconducibili ad un elemento tipo. L'individuazione degli elementi tipo deve tenere conto delle effettive differenze funzionali degli elementi costruttivi che rappresentano (elementi portanti, separanti, portanti e separanti), di quelle tipologiche (travi, pilastri, solai, muri, ecc.), di quelle costruttive (elementi di acciaio, di calcestruzzo, di laterizio, di legno, ecc.), della metodologia di valutazione adottata (sperimentale, analitica, tabellare) e della classe di resistenza al fuoco richiesta.

² La descrizione dell'elemento tipo deve almeno riportare le dimensioni significative, i materiali componenti, lo schema statico (se elemento strutturale) e i sistemi protettivi se presenti.

³ Relazioni di calcolo integrali, rapporti di classificazione relativi a prove di laboratorio condotte in conformità al DM 16.02.2007, ovvero rapporti di prova relativi a prove condotte in conformità alla circolare n. 91 del 14.09.1961, eventuali estratti dei fascicoli tecnici resi disponibili dai produttori in conformità all'allegato B del DM 16.02.2007 punto B.8; quanto altro richiamato dalla presente certificazione. Tali allegati, consegnati al titolare dell'attività, fanno parte del fascicolo da rendere disponibile presso l'indirizzo indicato nella Segnalazione Certificata di Inizio Attività.

Rif. Pratica VV.F. n.

DICHIARAZIONE INERENTE I PRODOTTI IMPIEGATI AI FINI DELLA REAZIONE E DELLA RESISTENZA AL FUOCO E I DISPOSITIVI DI APERTURA DELLE PORTE¹

| | | | | |
|---|---------------------------------|--------------------|--|---------------------------|
| Il sottoscritto | | | | |
| | titolo professionale | cognome | nome | |
| iscritto al | | della Provincia di | con numero | |
| | ordine / collegio professionale | | | |
| iscritto negli elenchi del Ministero dell'Interno di cui all'art. 16 comma 4 del DLgs 139/06: | | | | |
| con ufficio in | | | | n° codice iscrizione M.I. |
| | via - piazza | | | n. civico |
| | c.a.p. | comune | provincia | telefono |
| | indirizzo di posta elettronica | | indirizzo di posta elettronica certificata | |

ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 comma 4 del D.P.R. 01/08/2011 n. 151, nell'ambito delle competenze tecniche della propria qualifica professionale, dopo avere eseguito i necessari **sopralluoghi e verifiche** atti ad accertare le caratteristiche tecniche di prodotti/elementi costruttivi presenti presso:

| | | | | |
|--|---|-----------|----------|--|
| identificazione dell'edificio, complesso, etc. | | | | |
| piano, locale, e quanto altro necessario per una corretta individuazione | | | | |
| sito in | | | | |
| | Indirizzo | n. civico | c.a.p. | |
| | Comune | provincia | telefono | |
| di proprietà di | | | | |
| | ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc. | | | |
| con sede in | | | | |
| | Indirizzo | n. civico | c.a.p. | |
| | Comune | provincia | telefono | |

avendo preso visione delle informazioni e delle procedure fornite dal fornitore/produttore dei prodotti impiegati², avendo verificato la corretta posa in opera dei prodotti stessi,

DICHIARA CHE I PRODOTTI IMPIEGATI RISPONDONO ALLE PRESTAZIONI RICHIESTE.

Per una puntuale individuazione dei singoli prodotti posti in opera si unisce, alla presente dichiarazione, l'elenco riportante i riferimenti per l'individuazione degli stessi.

La presente certificazione è composta da n. pagine e da n. tavole grafiche riepilogative, siglate dal sottoscritto, nelle quali è indicata la specifica posizione di tutti gli elementi identificati nelle successive tabelle.

_____ Data

*Timbro
Professionale*

_____ Firma del professionista

¹ Dispositivi applicati su porte inserite lungo le vie di esodo non provviste del requisito prestazionale della resistenza al fuoco.

² Le informazioni inerenti la classificazione del prodotto, l'impiego previsto e le procedure per la corretta posa in opera del prodotto devono essere indicate dal fornitore/produttore in conformità alle omologazioni e/o certificati di prova ^a, rapporti di prova ^b, rapporti di classificazioni ^c ovvero in conformità ai riferimenti documentali previsti dalla marcatura CE nonché, per gli elementi strutturali, in conformità alle eventuali disposizioni riguardanti la posa fornite dal professionista che ne ha valutato la resistenza al fuoco.

^a Certificato di prova per i prodotti classificati ai fini della reazione al fuoco ai sensi dell'articolo 10 del D.M. 26/6/1984.

^b Rapporti di prova per i prodotti classificati ai fini della resistenza al fuoco ai sensi della Circolare 91 del 14/09/1961.

^c Rapporti di classificazione per i prodotti classificati ai fini della resistenza al fuoco ai sensi del D.M. 16/02/2007.

TABELLA DEI PRODOTTI IMPIEGATI

| | | | |
|-----------------------|--|-------------------------------|---|
| numero identificativo | Sintetica descrizione del prodotto tipo ³ e sua posizione con eventuale riferimento alla planimetria allegata, ivi inclusa l'indicazione del codice di omologazione o del numero del certificato/rapporto di prova o di classificazione, o dei dati connessi alla marcatura CE. | | |
| | | | |
| | Classe di reazione al fuoco | Classe di resistenza al fuoco | Dati commerciali produttore (Società, Ditta etc.) |
| | Elenco allegati ⁴ : | | |
| | <input type="checkbox"/> dichiarazione di conformità del prodotto a firma del produttore (per prodotti omologati) | | |
| | <input type="checkbox"/> copia della dichiarazione di conformità CE ovvero della certificazione di conformità CE e relativa documentazione di accompagnamento (per prodotti marcati CE nel caso in cui il valore della prestazione sia indicato nella marcatura CE) | | |
| | <input type="checkbox"/> certificato di prova per i prodotti classificati ai sensi dell'art. 10 del DM 26/6/1984 | | |
| | <input type="checkbox"/> rapporti di prova e/o rapporti di classificazione o di valutazione per prodotti non omologati e non marcati CE | | |
| | <input type="checkbox"/> dichiarazione di corretta posa in opera del prodotto redatta dall'installatore | | |
| | <input type="checkbox"/> dichiarazione di prestazione (D.o.P) ai sensi del Regolamento Prodotti da Costruzione n.305/2011 | | |
| | <input type="checkbox"/> altro (specificare) | | |

N.B. Per ulteriori prodotti replicare in maniera analoga la tabella

Data

Firma del professionista

³ La dichiarazione deve riferirsi a gruppi di prodotti riconducibili ad un prodotto tipo.

⁴ Tali allegati, consegnati al titolare dell'attività, fanno parte del fascicolo da rendere disponibile presso l'indirizzo indicato nella Segnalazione Certificata di Inizio Attività.

Rif. Pratica VV.F. n.

DICHIARAZIONE DI CORRETTA INSTALLAZIONE E FUNZIONAMENTO DELL' IMPIANTO¹

(non ricadente nel campo di applicazione del dm 22 gennaio 2008, n. 37)

| | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|
| Il sottoscritto installatore | | Cognome | | Nome | |
| domiciliato in | | Indirizzo | | comune | |
| nella sua qualità di | | n. civico | | c.a.p. | |
| provincia | | telefono | | titolare, legale rappresentante. | |
| dell'impresa | | ragione sociale | | operante nel settore | |
| con sede in | | Indirizzo | | elettrico, protezione antincendio, etc. | |
| comune | | provincia | | telefono | |
| indirizzo di posta elettronica | | indirizzo di posta elettronica certificata | | | |
| P. IVA | | iscritta nel registro delle imprese di cui al D.P.R. 7/12/1995, n. 581 | | | |
| della C.C.I.A.A. di | | Partita Iva | | n° | |
| ovvero | | provincia | | | |
| esecutrice dell' impianto sotto riportato, inteso come: | | | | | |
| <input type="checkbox"/> nuovo impianto <input type="checkbox"/> ampliamento <input type="checkbox"/> altro (specificare): _____ | | | | | |
| commissionato da: | | | | | |
| installato presso: | | | | | |
| identificazione dell'edificio, complesso, etc. | | | | | |
| piano, locale, e quanto altro necessario per una corretta individuazione | | | | | |
| sito in | | Indirizzo | | c.a.p. | |
| di proprietà di | | Comune | | provincia | |
| con sede in | | Indirizzo | | c.a.p. | |
| Comune | | provincia | | Telefono | |
| | | | | posta elettronica certificata | |

RELATIVAMENTE ALL' IMPIANTO, RILEVANTE AI FINI DELLA SICUREZZA ANTINCENDIO, APPARTENENTE ALLA SOTTO INDICATA TIPOLOGIA:

(barrare con una sola tipologia)⁽¹⁾

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> impianto di produzione, trasporto, distribuzione ed utilizzazione DELL'ENERGIA ELETTRICA; | <input type="checkbox"/> impianto di RISCALDAMENTO, CLIMATIZZAZIONE, CONDIZIONAMENTO E REFRIGERAZIONE, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione, e DI VENTILAZIONE ED AERAZIONE DEI LOCALI; |
| <input type="checkbox"/> impianto protezione contro le SCARICHE ATMOSFERICHE; | <input type="checkbox"/> impianto di ESTINZIONE O CONTROLLO INCENDI/ESPLOSIONI, DI TIPO AUTOMATICO O MANUALE; |
| <input type="checkbox"/> impianto di deposito, trasporto, distribuzione e utilizzazione, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione e di ventilazione/aerazione dei locali, di GAS, ANCHE IN FORMA LIQUIDA, COMBUSTIBILI O INFIAMMABILI O COMBURENTI; | <input type="checkbox"/> impianto di CONTROLLO DEL FUMO E DEL CALORE; |
| <input type="checkbox"/> impianto di deposito, trasporto, distribuzione e utilizzazione, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione e di ventilazione/ aerazione dei locali, di SOLIDI E LIQUIDI COMBUSTIBILI O INFIAMMABILI O COMBURENTI; | <input type="checkbox"/> impianto di RIVELAZIONE di fumo, calore, gas e incendio; |
| | <input type="checkbox"/> impianto di SEGNALAZIONE ALLARME INCENDIO; |

¹ Il presente modello può certificare un unico impianto (nel caso di più impianti predisporre più modelli).

| |
|-----------------------------|
| Denominazione dell'impianto |
| |
| |
| |

| |
|--|
| Descrizione illustrativa dell'impianto |
| |
| |
| |
| |
| |

DICHARA

CHE L'IMPIANTO È STATO REALIZZATO IN MODO CONFORME ALLA REGOLA DELL'ARTE, TENUTO CONTO DELLE CONDIZIONI DI ESERCIZIO E DEGLI USI A CUI E' DESTINATO, AVENDO IN PARTICOLARE:

- **-rispettato** il progetto predisposto da in data
Cognome e Nome del progettista data del progetto
 iscritto all'Albo Professionale dell'Ordine/Collegio della provincia di con il numero
- **seguito** la normativa tecnica applicabile all'impiego: _____

(citare le disposizioni di prevenzione incendi e le norme di buona tecnica applicate)
- **installato** componenti, materiali e attrezzature costruiti a regola d'arte ed adatti al luogo e al tipo di installazione;
- **controllato**, con esito positivo, l'impianto ai fini della sicurezza e della funzionalità, avendo eseguito le verifiche richieste dalle norme tecniche applicabili e dalle disposizioni di legge.

Il sottoscritto installatore attesta che la presente dichiarazione è completata dai seguenti allegati²:

- PROGETTO DELL'IMPIANTO COSI' COME REALIZZATO;
- RELAZIONE CON LE TIPOLOGIE DEI MATERIALI E DEI COMPONENTI UTILIZZATI;
- MANUALE D'USO E MANUTENZIONE DELL'IMPIANTO;
- ALTRO (specificare): _____

DECLINA

ogni responsabilità per sinistri a persone o a cose derivanti da manomissione dell'impianto da parte di terzi ovvero da carenze di manutenzione o riparazione.

Data

Timbro e Firma dell'installatore

² Tali allegati, consegnati al responsabile dell'attività, fanno parte del fascicolo da rendere disponibile presso l'indirizzo indicato nella Segnalazione Certificata di Inizio Attività.

| |
|---|
| Rif. Pratica VV.F. n. _____ |
|---|

CERTIFICAZIONE DI RISPONDENZA E DI CORRETTO FUNZIONAMENTO DELL'IMPIANTO¹

Il sottoscritto professionista antincendio _____
 iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio di _____ con il numero _____
 iscritto negli elenchi del M.I. di cui all'art. 16 comma 4 del DLgs 139/06 _____
 con ufficio in _____

| | | | |
|--------------------------------|--------|--|----------|
| c.a.p. | comune | provincia | telefono |
| indirizzo di posta elettronica | | indirizzo di posta elettronica certificata | |

ai fini di quanto previsto dal D.P.R. 1/8/2011 n. 151 e dal DM 7.8.2012, nell'ambito delle competenze tecniche della propria qualifica professionale, dopo avere eseguito i necessari **sopralluoghi e verifiche** atti ad accertare le caratteristiche tecniche di realizzazione e funzionamento dell'impianto sotto riportato, inteso come:

nuovo impianto ampliamento altro (specificare): _____

installato presso _____
 identificazione dell'edificio, complesso, etc. _____
 piano, locale, e quanto altro necessario per una corretta individuazione

sito in _____
 indirizzo _____ n. civico _____ c.a.p. _____
 comune _____ provincia _____ telefono _____

di proprietà di _____
 ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc. _____

con sede in _____
 indirizzo _____ n. civico _____ c.a.p. _____
 comune _____ provincia _____ telefono _____

RELATIVAMENTE ALL' IMPIANTO, RILEVANTE AI FINI DELLA SICUREZZA ANTINCENDIO, APPARTENENTE ALLA SOTTO INDICATA TIPOLOGIA:

(barrare con una sola tipologia)⁽¹⁾:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> impianto di produzione, trasporto, distribuzione ed utilizzazione DELL'ENERGIA ELETTRICA; <input type="checkbox"/> impianto protezione contro le SCARICHE ATMOSFERICHE; <input type="checkbox"/> impianto di deposito, trasporto, distribuzione e utilizzazione, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione e di ventilazione/aerazione dei locali, di GAS, ANCHE IN FORMA LIQUIDA, COMBUSTIBILI O INFIAMMABILI O COMBURENTI; <input type="checkbox"/> impianto di deposito, trasporto, distribuzione e utilizzazione, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione e di ventilazione/aerazione dei locali, di SOLIDI E LIQUIDI COMBUSTIBILI O INFIAMMABILI O COMBURENTI; | <input type="checkbox"/> impianto di RISCALDAMENTO, CLIMATIZZAZIONE, CONDIZIONAMENTO E REFRIGERAZIONE, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione, E DI VENTILAZIONE ED AERAZIONE DEI LOCALI; <input type="checkbox"/> impianto di ESTINZIONE O CONTROLLO INCENDI/ESPLOSIONI, DI TIPO AUTOMATICO O MANUALE; <input type="checkbox"/> impianto di CONTROLLO DEL FUMO E DEL CALORE; <input type="checkbox"/> impianto di RIVELAZIONE di fumo, calore, gas e incendio; <input type="checkbox"/> impianto di SEGNALAZIONE ALLARME INCENDIO. |
|---|--|

¹ Il presente modello può certificare un unico impianto.(nel caso di più impianti predisporre più modelli)

Sigla del professionista

Denominazione dell'impianto:

| |
|--|
| |
| |
| |

Descrizione dell'impianto:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |

CERTIFICA

CHE, SULLA BASE DEI SOPRALLUOGHI E DEGLI ACCERTAMENTI EFFETTUATI, TENUTO ALTRESÌ CONTO DELLE CONDIZIONI DI ESERCIZIO E DEGLI USI A CUI È DESTINATO, L'IMPIANTO È STATO REALIZZATO IN MODO CONFORME ALLA REGOLA DELL'ARTE E RISULTA REGOLARMENTE FUNZIONANTE.

In particolare, la realizzazione si è attenuta a:

- indicare le disposizioni di prevenzione incendi e le eventuali prescrizioni formulate dal Comando VV.F., applicabili all'impianto¹:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

- indicare le norme di buona tecnica (UNI, EN, CEI, CENELEC etc.) rispettate al momento della realizzazione dell'impianto¹:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

Il sottoscritto professionista attesta che la presente certificazione è completata dai seguenti allegati²:

- a) SCHEMA DELL'IMPIANTO COME REALIZZATO (comprensivo dei dati tecnici che descrivono le caratteristiche e le prestazioni dell'impianto e le caratteristiche dei componenti utilizzati nella sua realizzazione);
 b) RAPPORTO DI VERIFICA DELLE PRESTAZIONI E DEL FUNZIONAMENTO DELL'IMPIANTO;
 c) MANUALE D'USO E MANUTENZIONE ;
 d) ALTRO (specificare).....

Data

**Timbro
Professionale**

Firma del professionista

¹ Qualora esistenti.

² Tali allegati ,consegnati al responsabile dell'attività, fanno parte del fascicolo da rendere disponibile presso l'indirizzo indicato nella Segnalazione Certificata di Inizio Attività.

Rif. Pratica VV.F. n.
_____**DICHIARAZIONE DI NON AGGRAVIO DEL RISCHIO INCENDIO**

(art. 4 comma 7 del Decreto del Ministero dell'Interno 7-8-2012)

Il sottoscritto

| | | | | | |
|--|--|-----------|--|--|--|
| Titolo professionale | | Cognome | | Nome | |
| iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio | | provincia | | n. iscrizione | |
| con ufficio in | | indirizzo | | n. civico | |
| c.a.p. | | comune | | provincia | |
| indirizzo di posta elettronica | | comune | | provincia | |
| | | | | telefono | |
| | | | | indirizzo di posta elettronica certificata | |

consapevole della sanzione penale prevista dall'art. 19 comma 6 della L. 241/90, dall'art. 20 comma 2 del D.Lgs. 139/06, nonché di quelle previste dagli artt. 359 e 481 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci e falsa rappresentazione degli atti, in relazione alle opere che hanno come oggetto lavori di modifica:

presso l'attività sita in

| | | | | | |
|-----------|--|-----------|--|----------|--|
| indirizzo | | n. civico | | c.a.p. | |
| comune | | provincia | | telefono | |

Le attività oggetto della modifica sono individuate ¹ai n./sotto classe/ cat.:

| | | |
|--|--|--|
| | | |
| | | |

VISTA

- la documentazione tecnica allegata alla/e SCIA sotto riportata/e;
- relazione tecnica ed elaborati grafici relativi agli interventi di modifica;
- altro: (specificare) _____;

DICHIARA

CHE GLI INTERVENTI DI MODIFICA ALLA/E ATTIVITA' SOPRAINDICATA/E NON COSTITUISCONO AGGRAVIO DEL PREESISTENTE LIVELLO DI RISCHIO INCENDIO DELL'ATTIVITA', RISPETTO:

alla/e precedente/i SCIA²

il _____

Data presentazione

il _____

Data presentazione

_____ Data



_____ Firma

¹ 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 D.M. 7-8-2012.

² 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.

a) Scheda sintetica della valutazione di non aggravio del rischio incendio.

(Inserire descrizione sintetica dell'analisi che ha condotto al giudizio di assenza di aggravio delle preesistenti condizioni di rischio incendio)

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

L'eventuale documentazione, di seguito indicata, a supporto della presente dichiarazione è consegnata al titolare dell'attività e fa parte del fascicolo presente presso l'indirizzo indicato nella Segnalazione Certificata di Inizio Attività.

EVENTUALE DOCUMENTAZIONE

| | | | |
|--------------------------|----|-----------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | n° | _____ | _____ |
| | | Indicare n° documenti | (specificare tipologia documenti) |
| <input type="checkbox"/> | n° | _____ | _____ |
| | | Indicare n° documenti | (specificare tipologia documenti) |

Data

*Timbro
Professionale*

Firma

Rif. Pratica VV.F. n.

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

_____ provincia

**DICHIARAZIONE DI AVVENUTA MANUTENZIONE PER DEPOSITI DI
G.P.L. IN SERBATOI FISSI DI CAPACITÀ NON SUPERIORE A 5 M³**

(art. 5 del Decreto del Ministro dell'Interno 7.8.2012)

Il sottoscritto¹

| | | | |
|--------------------------------|-------------|--|----------|
| Cognome | nome | | |
| domiciliato in | | | |
| indirizzo | n. civico | | |
| in qualità di | della ditta | | |
| con sede in | | | |
| indirizzo | n. civico | | |
| c.a.p. | comune | provincia | telefono |
| indirizzo di posta elettronica | | indirizzo di posta elettronica certificata | |

a seguito dell'incarico conferitogli dal titolare dell'attività di seguito specificata:

Deposito di GPL in n° _____ serbatoi fissi _____²;- Capacità complessiva (in m³) _____- Capacità geometrica dei singoli serbatoi (in m³):

- n° _____ serbatoio da _____ m³;
- n° _____ serbatoio da _____ m³;

Individuata al n. 4 sott. 3 cat. A del DPR 01/08/2011 n. 151 non a servizio di attività di cui all'allegato I del predetto Decreto

| | | |
|--------------------|-----------|----------|
| sita in _____ | n. civico | c.a.p. |
| via - piazza _____ | provincia | telefono |
| comune _____ | provincia | telefono |

in relazione alla quale è stata presentata Segnalazione Certificata di Inizio Attività³

| | |
|--------------------|---|
| Data presentazione | a firma di _____ |
| Data presentazione | Inserire il nominativo del Responsabile dell'Attività _____ |
| Data presentazione | a firma di _____ |
| Data presentazione | Inserire il nominativo del Responsabile dell'Attività _____ |

DICHIARA

che per l'attività in premessa indicata sono stati effettuati i controlli di manutenzione in conformità alle normative vigenti.

_____ Data

*Timbro
Professionale
o dell'Impresa*

_____ Firma

¹ Indicare una delle voci seguenti:

- responsabile tecnico dell'azienda distributrice di GPL;
- responsabile tecnico dell'impresa di manutenzione del deposito di GPL;
- tecnico abilitato iscritto nel relativo albo professionale.

²

- A1: Serbatoio ad asse orizzontale, installato fuori terra;
- A2: Serbatoio ad asse verticale, installato fuori terra;
- B1: Serbatoio ad asse orizzontale, interrato, con guscio di polietilene;
- B2: Serbatoio ad asse verticale, interrato, con guscio di polietilene;
- C1: Serbatoio ad asse orizzontale, interrato con rivestimento con resine epossidiche e protezione catodica;
- C2: Serbatoio ad asse verticale, interrato con rivestimento con resine epossidiche e protezione catodica;
- D1: Serbatoio ad asse orizzontale, interrato in cassa di contenimento in cemento armato;
- D2: Serbatoio ad asse verticale, interrato in cassa di contenimento in cemento armato;
- E: Altro: (specificare tipologia).

³

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.

DICHIARAZIONE PER DEPOSITI DI GPL IN SERBATOI FISSI DI CAPACITÀ NON SUPERIORE A 5 M³ non a servizio di attività di cui all'allegato I del DPR 01/08/2011 n. 151

Rif. Pratica VV.F. n.

Spazio per protocollo

marca da bollo
(solo sull'originale)

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

_____ Provincia

Il sottoscritto _____ Cognome _____ Nome _____
 domiciliato in _____ indirizzo _____ n. civico _____ c.a.p. _____ comune _____
 _____ C.F. _____ codice fiscale della persona fisica _____
 _____ provincia _____ telefono _____
 _____ indirizzo di posta elettronica _____ indirizzo di posta elettronica certificata _____
 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 indicata

CHIEDE

ai sensi dell'art. 8 del DPR 01/08/2011 n. 151 il

NULLA OSTA DI FATTIBILITA'

per i lavori di: nuovo insediamento modifica attività esistente
 (barrare con il riquadro di interesse)

relativi all'attività principale: _____
 _____ tipo di attività (albergo, scuola, etc.) _____
 sita in _____ indirizzo _____ n. civico _____ c.a.p. _____
 _____ comune _____ provincia _____ telefono _____

Le attività oggetto della istanza sono individuate¹ ai n./sotto classe/ cat.:

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

La documentazione tecnico progettuale è sottoscritta da:

_____ Titolo professionale _____ Cognome _____ Nome _____
 iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio di _____ n. iscrizione _____
 con Ufficio in _____ indirizzo _____ n. civico _____
 _____ c.a.p. _____ comune _____ provincia _____ telefono _____
 _____ indirizzo di posta elettronica _____ indirizzo di posta elettronica certificata _____

¹ Riportare il numero e la categoria corrispondente (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.

L'istanza è limitata ai seguenti aspetti di prevenzione incendi: (barrare una o più caselle)

- ubicazione;
- comunicazioni e separazioni;
- accesso all'area ed accostamento dei mezzi di soccorso;
- caratteristiche costruttive e lay-out (distanziamenti, separazioni, isolamento);
- resistenza al fuoco;
- reazione al fuoco;
- compartimentazione;
- vie esodo;
- sistema di controllo dei fumi naturale o meccanico;
- aree ed impianti a rischio specifico;
- impianti elettrici di sicurezza;
- illuminazione di sicurezza;
- mezzi ed impianti di estinzione degli incendi;
- impianti di rivelazione, segnalazione e allarme;
- segnaletica di sicurezza;
- altro (specificare) _____.

INFORMAZIONI GENERALI

a) INFORMAZIONI GENERALI SULL'ATTIVITÀ PRINCIPALE E SULLE EVENTUALI ATTIVITÀ SECONDARIE SOGGETTE A CONTROLLO DI PREVENZIONE INCENDI

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

b) INDICAZIONI DEL TIPO DI INTERVENTO IN PROGETTO

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

c) INDICAZIONI RELATIVE AGLI ASPETTI DI PREVENZIONE INCENDI OGGETTO DELL'ISTANZA

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Allega i seguenti documenti tecnici di progetto, debitamente firmati, coerenti con quanto previsto dall'Allegato I al Decreto del Ministro dell'Interno del 7-8-2012, che evidenzino gli aspetti di prevenzione incendi oggetto della istanza:

- Relazione tecnica (n. fascicoli:)
- Elaborati grafici (n. elaborati:)

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

Attestato di versamento n. _____ del _____ intestato alla
 Tesoreria Provinciale dello Stato di _____ ai sensi del DLgs 139/2006
 per un totale di _____ € così distinte:

| | | |
|-------------|----------------------------------|---------|
| attività n. | _____ | € _____ |
| | Sottocl./ categoria ² | |
| attività n. | _____ | € _____ |
| | Sottocl./ categoria | |
| attività n. | _____ | € _____ |
| | Sottocl./ categoria | |
| attività n. | _____ | € _____ |
| | Sottocl./ categoria | |
| attività n. | _____ | € _____ |
| | Sottocl./ categoria | |
| attività n. | _____ | € _____ |
| | Sottocl./ categoria | |

Eventuale diverso indirizzo presso il quale si chiede di inviare la corrispondenza:

| | | | |
|-----------|--------------------------------|--|--------|
| _____ | | _____ | |
| Cognome | | Nome | |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| indirizzo | n. civico | c.a.p. | comune |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| telefono | indirizzo di posta elettronica | indirizzo di posta elettronica certificata | |

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 delegante

Il sottoscritto, per il ritiro del parere o per i chiarimenti tecnici in ordine alla presente istanza, 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 _____

² Al fine di definire il relativo importo, riportare il numero e la categoria corrispondente (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.

Rif. Pratica VV.F. n.

Spazio per protocollo

marca da bollo
(solo sull'originale)

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

_____ Provincia

Il sottoscritto _____
Cognome Nome

domiciliato in _____
indirizzo n. civico c.a.p. comune

_____ C.F. _____
provincia telefono codice fiscale della persona fisica

_____ indirizzo di posta elettronica indirizzo di posta elettronica certificata

nella sua qualità di _____
qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, procuratore, amministratore, proprietario, gestore, 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,

CHIEDE
ai sensi dell'art. 9 del DPR 01/08/2011 n. 151,
LA VERIFICA IN CORSO D'OPERA

all'attività _____
tipo di attività (albergo, scuola, etc.)

sita in _____
indirizzo n. civico c.a.p.

_____ comune provincia telefono

La/e attività oggetto della verifica sono individuate ¹ai n./sotto classe/ cat.:

| | | |
|-------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ |
|-------|-------|-------|

| | | |
|--|---------------|----------------|
| con progetto/i approvato/i dal Comando VV.F. (per attività di cat B e C) | in data _____ | prot. n. _____ |
| | in data _____ | prot. n. _____ |

L'istanza è riferita ai seguenti aspetti di prevenzione incendi: (barrare una o più caselle)

- ubicazione;
- comunicazioni e separazioni;
- accesso all'area ed accostamento dei mezzi di soccorso;
- caratteristiche costruttive e lay-out (distanziamenti, separazioni, isolamento);
- resistenza al fuoco;
- reazione al fuoco;
- compartimentazione;
- vie esodo;
- sistema di controllo dei fumi naturale o meccanico;
- aree ed impianti a rischio specifico;

¹ 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 presente Decreto del Ministro dell'Interno 7-8-2012

- impianti elettrici di sicurezza;
- illuminazione di sicurezza;
- mezzi ed impianti di estinzione degli incendi;
- impianti di rivelazione, segnalazione e allarme;
- segnaletica di sicurezza;
- altro (specificare) _____.

Si allega la documentazione tecnica debitamente firmata, illustrativa degli aspetti di prevenzione incendi oggetto della istanza di verifica in corso d'opera, così distinta:

(specificare numero e tipologia documenti allegati)

(specificare numero e tipologia documenti allegati)

| | | |
|---|---|---------|
| N.B.: la compilazione della distinta di versamento e' obbligatoria. | Ricevuta di versamento n. _____ del _____ intestato alla | |
| | Tesoreria Provinciale dello Stato di _____ ai sensi del DLgs 139/2006 | |
| | per un totale di € _____ così distinte: | |
| | attività n. _____ | € _____ |
| | Sottocl./ categoria ² | |
| | attività n. _____ | € _____ |
| | Sottocl./ categoria | |
| attività n. _____ | € _____ | |
| Sottocl./ categoria | | |
| attività n. _____ | € _____ | |
| Sottocl./ categoria | | |
| attività n. _____ | € _____ | |
| Sottocl./ categoria | | |
| attività n. _____ | € _____ | |
| Sottocl./ categoria | | |

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 di pubblico ufficiale addetto alla ricezione della richiesta. 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 _____

² 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.

Rif. Pratica VV.F. n.

Spazio per protocollo

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

Provincia

DICHIARAZIONE PER VOLTURA

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

| | | | | | |
|--------------------------------|--|--|--|-------------------------------------|--|
| Il sottoscritto | | cognome | | nome | |
| domiciliato in | | indirizzo | | n. civico | |
| provincia | | C.F. | | c.a.p. | |
| telefono | | comune | | codice fiscale della persona fisica | |
| Indirizzo di posta elettronica | | Indirizzo di posta elettronica certificata | | | |
| nella sua qualità di | | qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, proprietario, gestore, etc.) | | | |
| della | | ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc. | | | |
| con sede in | | indirizzo | | n. civico | |
| comune | | provincia | | c.a.p. | |
| Indirizzo di posta elettronica | | Indirizzo di posta elettronica certificata | | telefono | |

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 nonché delle sanzioni penali previste dalla vigente normativa

DICHARA

| | | |
|---|--|-----------|
| di essere subentrato, a seguito di: | indicare titolo e riferimenti del subentro | |
| quale responsabile dell'attività | tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.) | |
| sita in | Indirizzo | n. civico |
| | Comune | c.a.p. |
| identificata con numero di pratica VV.F.: | provincia | telefono |

individuata/e¹ ai n./sotto classe/ cat.:

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Il sottoscritto, inoltre,

DICHARA

sotto la propria responsabilità civile e penale:

- a) di essere a conoscenza e di impegnarsi ad osservare gli obblighi connessi con l'esercizio dell'attività indicati, all'articolo 6 del decreto del Presidente della Repubblica 1 agosto 2011, n. 151 e, per le attività rientranti nel campo di applicazione del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81, limitatamente agli aspetti antincendi, l'impegno a osservare gli obblighi ivi previsti;

¹ 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.

- b) che le condizioni relative alla sicurezza antincendio dell'attività, non hanno subito variazioni rispetto a quanto in precedenza segnalato al Comando e che la documentazione tecnica relativa alla stessa è raccolta in apposito fascicolo custodito presso l'attività o l'indirizzo di seguito indicato, e sarà reso prontamente disponibile in occasione dei controlli delle autorità competenti.

| | | | | |
|------------|-----------|--------|--------|-----------|
| Nominativo | | | | |
| indirizzo | n. civico | c.a.p. | comune | Provincia |
| Data | | | Firma | |

N.B.: La firma deve essere apposta alla presenza del pubblico ufficiale addetto alla ricezione della voltura. In alternativa, il presente atto, debitamente sottoscritto dal richiedente, può essere presentata da altra persona o inoltrata a mezzo posta; in tali casi, deve essere allegata fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente (DPR 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 _____

Rif. Pratica VV.F. n.

Spazio per protocollo

marca da
bollo
(solo sull'originale)

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

Provincia

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 _____

tipo di attività (albergo, scuola, etc.)

sita in _____

indirizzo

n. civico

c.a.p.

comune

provincia

telefono

La/le attività oggetto di deroga (barrare con il riquadro di interesse): risultano individuate¹ ai n./sotto classe/ cat.: _____; _____; _____; non risultano riportate nell'Allegato I al DPR 01/08/2011 n. 151

RIVOLGE ISTANZA DI DEROGA

ai sensi dell'art. 7 del DPR 01/08/2011 n. 151, ai fini dell'ottenimento di

all'osservanza della vigente normativa antincendio relativamente ai punti riportati in dettaglio nella/e tabella/e seguente/i. In tale/i tabella/e vengono anche indicate, in modo sintetico, le caratteristiche dell'attività e i vincoli esistenti che comportano l'impossibilità di ottemperare ai suddetti punti.

La documentazione tecnico progettuale è sottoscritta da:

Titolo professionale

Cognome

Nome

iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio di _____ n. iscrizione _____

iscritto negli elenchi del Ministero dell'Interno di cui all'art. 16 comma 4 del DLgs 139/06 _____

con Ufficio in _____ n° codice iscrizione M.I. _____

indirizzo

n. civico

c.a.p.

comune

provincia

telefono

indirizzo di posta elettronica

indirizzo di posta elettronica certificata

¹ 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.

DISPOSIZIONI NORMATIVE ALLE QUALI SI RICHIEDE DEROGA

| | | |
|---|--|--|
| Attività n. _____ Disposizione _____ <small>legge, decreto ecc.</small> Articolo/ Punto _____ | Descrizione della situazione da derogare | |
| Caratteristiche e/o vincoli esistenti che comportano l'impossibilità di ottemperare alle disposizioni normative | Valutazione del rischio aggiuntivo conseguente alla mancata osservanza delle disposizioni cui si intende derogare | Misure tecniche che si ritengono idonee a compensare il rischio aggiuntivo |
| <i>N.B.: inserire solo descrizione sintetica: in allegato produrre relazione dettagliata</i> | <i>N.B.: inserire solo descrizione sintetica: in allegato produrre relazione dettagliata</i> | <i>N.B.: inserire solo descrizione sintetica: in allegato produrre relazione dettagliata</i> |

| | | |
|---|--|--|
| Attività n. _____ Disposizione _____ <small>legge, decreto ecc.</small> Articolo/ Punto _____ | Descrizione della situazione da derogare | |
| Caratteristiche e/o vincoli esistenti che comportano l'impossibilità di ottemperare alle disposizioni normative | Valutazione del rischio aggiuntivo conseguente alla mancata osservanza delle disposizioni cui si intende derogare | Misure tecniche che si ritengono idonee a compensare il rischio aggiuntivo |
| <i>N.B.: inserire solo descrizione sintetica: in allegato produrre relazione dettagliata</i> | <i>N.B.: inserire solo descrizione sintetica: in allegato produrre relazione dettagliata</i> | <i>N.B.: inserire solo descrizione sintetica: in allegato produrre relazione dettagliata</i> |

NEL PROGETTO IN DEROGA SI È FATTO RICORSO, ANCHE PER UNA SOLA ATTIVITÀ (BARRARE CON SOLAMENTE IN CASO AFFERMATIVO):

ALLE NORME TECNICHE ALLEGATE AL DECRETO DEL MINISTRO DELL'INTERNO 3 AGOSTO 2015 (RTO) E/O ALLE REGOLE TECNICHE VERTICALI DELLA SEZIONE V (RTV) DELLO STESSO DECRETO.

Nel caso in cui le attività e/o i punti da derogare siano più di 2 allegare ulteriore copia della seconda facciata MOD. PIN 4 2012.

Allega i seguenti documenti tecnici di progetto², debitamente firmati, conformi a quanto previsto dall'Allegato I al Decreto del Ministro dell'Interno del 7-8-2012, integrati da una valutazione sul rischio aggiuntivo conseguente alla mancata osservanza delle normative di prevenzione incendi cui si intende derogare e dall'indicazione delle misure che si ritengono idonee a compensare il rischio aggiuntivo:

- Relazione tecnica (n. fascicoli:)
- Elaborati grafici (n. elaborati:)

² In caso di utilizzo dell'approccio ingegneristico alla sicurezza antincendio, di cui al Decreto del Ministero dell'Interno 9-5-2007, la documentazione tecnica di progetto, a firma di professionista antincendio, deve essere conforme a quanto specificato all'art. 6, comma 3, del Decreto del Ministero dell'Interno 7-8-2012;

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

Attestato di versamento³ n. _____ del _____ intestato alla
 Tesoreria Provinciale dello Stato di _____ ai sensi del DLgs
 139/2006
 per un totale di _____ € così distinte:

| | | | |
|---|----------------------------------|--------------------------------|---------|
| attività n. | _____ | <input type="checkbox"/> | € _____ |
| | Sottocl./ categoria ⁴ | Ricorso a RTO/RTV ⁵ | |
| attività n. | _____ | <input type="checkbox"/> | € _____ |
| | Sottocl./ categoria | Ricorso a RTO/RTV | |
| attività n. | _____ | <input type="checkbox"/> | € _____ |
| | Sottocl./ categoria | Ricorso a RTO/RTV | |
| attività n. | _____ | <input type="checkbox"/> | € _____ |
| | Sottocl./ categoria | Ricorso a RTO/RTV | |
| attività n. | _____ | <input type="checkbox"/> | € _____ |
| | Sottocl./ categoria | Ricorso a RTO/RTV | |
| attività non rientrante nell'all. I al DPR 01/08/2011 n.151 | | | € _____ |
| attività non rientrante nell'all. I al DPR 01/08/2011 n.151 | | | € _____ |

Eventuale diverso 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 _____

La presente istanza è composta da n. _____ pagine

_____ 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 delegante

Il sottoscritto, per il ritiro del parere o per i chiarimenti tecnici in ordine alla presente istanza, delega il/la sig.

Titolo professionale _____ cognome _____ nome _____

domiciliato in _____

_____ via - piazza _____

_____ n. civico _____ c.a.p. _____

_____ 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 _____

³ 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. 4, comma 2, dello stesso decreto.

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 del 7-8-2012.

⁵ Barrare il riquadro solo nel caso in cui si sia fatto ricorso alle norme tecniche allegate al decreto del Ministro dell'Interno 3 agosto 2015 (RTO) e/o alle regole tecniche verticali della sezione V (RTV) dello stesso decreto.