

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

Attestazione di rinnovo periodico di conformità antincendio

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

| | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|-------|-----------------------------|------------------|-------------------------------|-----------|-------------------------------|-------------------|-------|-------|------------------------------|-----|
| Il sottoscritto responsabile dell'attività sotto indicata | | | | | | | | | | | | | |
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | | | | |
| Data di nascita | | | Sesso | | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia | | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | | Posta elettronica certificata | | | | | |
| in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> | | | | | | | | | | | | | |
| Ruolo | | | | | | | | | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | | | | Tipologia | | | | | | | |
| Sede legale | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia | | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Codice Fiscale | | | | | | Partita IVA | | | | | | | |
| Telefono | | Posta elettronica ordinaria | | | | Posta elettronica certificata | | | | | | | |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | | | | | | | Provincia | | Numero Iscrizione | | | | |

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

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

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

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

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

DICHIARA

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

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

Data presentazione SCIA

relative e/o ricomprese all'attività principale di

Tipo di attività (ad esempio albergo, scuola, centrale termica, ecc.)

sita in

| | | | | | | | | | | |
|----------------------------------------|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|--|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura | | | |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP | |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")
il procedimento riguarda _____ ulteriori immobili

individuata al numero/sotto classe/categoria

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

| Numero | Categoria | Sotto classe |
|--------|-----------|--------------|
| | | |

e comprendente anche le attività di cui ai numeri/sotto classe/categoria

| Numero | Categoria | Sotto classe |
|--------|-----------|--------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

- 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", a firma di professionista antincendio
(asseverazione di cui all'articolo 5 del Decreto Ministeriale 07/08/2012)
- non allega "Asseverazione", 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
(asseverazione di cui all'articolo 5 del Decreto Ministeriale 07/08/2012)

la documentazione tecnica è stata sottoscritta da

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|--|----------------|--|-----------------------------|--|----------------|--|-------------------------------|---------|-----------|-------------------|-------|-----|-----|
| Titolo | | Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | | | | | |
| Possesso Partita IVA | | Partita IVA | | Albo o Ordine | | Sezione | | Regione | | Provincia | Numero iscrizione | | | |
| Sede Professionale | | Provincia | | Comune | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | | Posta elettronica certificata | | | | | | |

| distinta di versamento | | | | | |
|------------------------------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------|------------------|
| Numero attestato di versamento (*) | Del | Intestato alla Tesoreria Provinciale dello Stato | | | Per un totale di |
| | | | | | € |
| | | | | | € |
| | | | | | € |
| Così distinte | | | | | |
| Attività numero | Sottocl/Cat (**) | | Importo | FV (****) | |
| | | nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(**) <input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) <input type="checkbox"/> | € | <input type="checkbox"/> | |
| | | soluzione alt (****) 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> | | | |
| | | nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(**) <input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) <input type="checkbox"/> | € | <input type="checkbox"/> | |
| | | soluzione alt (****) 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> | | | |
| | | nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(**) <input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) <input type="checkbox"/> | € | <input type="checkbox"/> | |
| | | soluzione alt (****) 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> | | | |
| | | nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(**) <input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) <input type="checkbox"/> | € | <input type="checkbox"/> | |
| | | soluzione alt (****) 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> | | | |
| | | nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(**) <input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) <input type="checkbox"/> | € | <input type="checkbox"/> | |
| | | soluzione alt (****) 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> | | | |
| | | nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(**) <input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) <input type="checkbox"/> | € | <input type="checkbox"/> | |
| | | soluzione alt (****) 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> | | | |
| | | nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(**) <input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) <input type="checkbox"/> | € | <input type="checkbox"/> | |
| | | soluzione alt (****) 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> | | | |
| | | nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(**) <input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) <input type="checkbox"/> | € | <input type="checkbox"/> | |
| | | soluzione alt (****) 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> | | | |

Numero attestato di versamento (*):

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

Sottoclasse/Categoria (**):

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

DM 09/05/2007(***):

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

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

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

Soluzione alternativa (*****):

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

FV (*****):

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

referente per la pratica

| | | | |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale | |
| | | | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
| | | | |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
| | | | |

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- n° asseverazione ai fini della attestazione di rinnovo periodico di conformità antincendio
- n° documentazione ai fini delle modifiche di cui all'articolo 4, comma 8 del Decreto Ministeriale 07/08/2012
- ricevuta di pagamento diritti dei Vigili del Fuoco
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati *(specificare)*

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Pontirolo Nuovo

Luogo

Data

il dichiarante