Rif. Pratica VV.F n.	

Segnalazione certificata di inizio attività ai fini della sicurezza antincendio

Ai sensi dell'articolo 4 del Decreto del Presidente della Repubblica 01/08/2011 n. 151

Il sottoso	critto respo	nsabile d	ell'attività	i sotto indicata							
Cognome				Nome			Codice Fise	cale			
Data di nasci	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
										Ш	
Telefono cell	ulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elett	ronica certi	ficata		
			.								
in qualită	à di (questa se	ezione deve e	ssere compile	ata se il dichiarante non è un	a persona fisi	ica)					
Ruolo	·										
Denominazio	ne/Ragione soc	iale					Tipologia				
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscal	e				Partita IVA						
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
						_					
Iscrizione al F	Registro Impres	e della Camer	a di Commerci	io	1/4	Provincia	Numero Is	crizione			

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

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

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

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

E con riferimento

ai progetti approvati dal Comando VV.F.

(solo per attività di categoria B e categoria C)

	ai pro	ogetti approv	ati dal C	omando	VV.F.						
	(solo pe	er attività di categor	ia B e categ	oria C)							
	In data						Protocolle	o numero			
		documentazio	ne tecn	ica di pro	getto di cui	alla assev	verazione a	llegata			
	1	tività di categoria A)	no tocn	ica di pro	gotto di cui	عالم عجودة	voraziono z	llogata			
	(per at	documentazio tività di categoria A rtino aggravio delle _l	, categoria	B e categoria	C in caso di mo			•	rreto del Presidente della Repubblio	ra 01/08/2011 n.151,	che non
						SE	GNALA				
l'ini	izio, in	conformità a	ılla norn	nativa an	tincendio vi	gente, de	ll'esercizio	dell'attività	à di		
Tipo c	di attivit	à (ad esempio albe	rgo, scuola	, ecc.) - in ca	so di SCIA parzi	ale indicare i	riferimenti pert	tinenti (*)			
(*) C	Oltre alla	i tipologia di attivi	tà inserire	ulteriori spe	ecificazioni, qua	lora trattasi d	di SCIA parziale	e per uno dei c	asi seguenti (alternativi l'uno alı	l'altro):	
		ne del lotto nel cas			,						
		e dello stralcio e i deguamento parzi							li una specifica disposizione che	prevede la presentaz	rione
ui Ji	CIA UI UI	deguarriento parzi	ule fuu ese	трю зачас	ure sumturie, co	arripeggi, mad	crime electricit	e, usni riidoj.			
cit:	a in			1							
	u III u U.I.U.			Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria Visura		
	· • · · · · ·					. ogo					
Provi	incia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala Piano	SNC CAP	
		i <mark>obili oggetto del p</mark> imento riguar		to (allegare i	ulteriori		getto del procedi	imento")			
		J									
le at	ttività	oggetto dell	a segna	lazione s	ono individ	luate ai ni	umeri/sott	n classe/c	ategoria		
			_						Decreto del Presidente della Repub	oblica 01/08/2011, n. :	151 e la
sottod	classe di d	cui al Decreto minist	eriale 07/08	3/2012)							
Nume	ero				Categoria				Sotto classe		
										4	_

DICHIARA ALTRESÌ

- 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
- che la restante documentazione tecnica è raccolta in apposito fascicolo, che sarà custodito e reso prontamente disponibile in occasione dei controlli delle autorità competenti, presso

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP

la documentazio	la documentazione progettuale è stata sottoscritta da									
Titolo	Cognome		Nome			Codice Fisca	ale			
Data di assetta		Same	Lucy diseasets			Citta din anno				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	a			
Possesso Partita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine	Sezione	Regione		Provincia	Numero iscri	izione	
Sede Professionale										
Provincia Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala Pia	ano SNC	CAP	
Telefono cellulare	Telefono fiss	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elettr	onica certificat	a		

Heating discussion in										
distinta di versamento										
Numero attestat	o di versamento (*) Del	Intestate	o alla Tesoreria Provinciale dello	Stato	Per un to	tale di			
						€				
						€				
						€				
Così distinte										
Attività numero	Sottocl/Cat (**)				lm	porto		FV (*****)		
				5/2007(***) RTO/RTV (*** 4 5 6 7 8 9						
				5/2007(***) RTO/RTV (*** 4 5 6 7 8 9	**)					
		soluzione alt	: (*****) 1 🔯 🖼		_10 €					
				5/2007(***) RTO/RTV (***	=					
			sistente	05/2007(***)	**)					
			sistente	05/2007(***)						
			sistente	05/2007(***)	**)					
			sistente		**) □ €					
			sistente		**)					
			sistente		**) ☐ ☐10☐ €					

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 (**):

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

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

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

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

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

Soluzione alternativa (*****):

Barrare le misure antincendio (\$1, \$2, ..., \$10) 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 previs	sta l'installazione di un impianto fotovoltaico (FV,) presso la specifica attività (Decreto Legge 2.	3/09/2022, n. 144).
referente per la pratica			
Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso Luogo di nascita	Cittadinanza	
Telefono cellulare Telefono f	isso Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica cer	rtificata
0			
	Elenco degl		
asseverazione da parte	(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presei	ntazione della pratica ed elencati sul portale)	
	diritti dei Vigili del Fuoco		
ulteriori immobili ogget			
copia del permesso di s			
(da allegare in caso di cittadino ext			
ricevuta dei diritti di seg	greteria/istruttoria		
(da allegare se previsti) copia dell'atto notarile	con il quale è stata conferita la procu	ra	
altri allegati (specificare)			
	Informative and treathers or	ato dei deti novembli	
lai sensi de	Informativa sul trattamer Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 201		13 n 196)
	visione dell'informativa relativa al t		
	nistrazione destinataria, titolare de		
presentazione della pra	itica.		

Luogo	Data	il dichiarante	