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

II sottoso	critto respo	nsabile de	ell'attività	sotto indicata							
Cognome				Nome			Codice Fis	cale			
Data di nasci	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
										Ш	
Telefono celli	ulare 1	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elett	tronica certif	icata		
in qualità	<b>à di</b> (guesta se	zione deve es	ssere compila	ta se il dichiarante non è un	a persona fisi	ca)					
Ruolo	.,				,						
Denominazio	ne/Ragione soci	ale					Tipologia				
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale Partita IVA											
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certif	ficata		
Iscrizione al F	Registro Imprese	della Camera	a di Commerci		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,

## **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)

Pata aurantariana CCIA										
Data presentazione SCIA										
	**!!** ==!==	الم ما ا								
relative e/o ricomprese all'a Tipo di attività (ad esempio albergo, scuo										
-10										
sita in										
P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР	
Ulteriori immobili oggetto del procedime	ento <i>(allegare il m</i>		<i>ri immobili ogge</i> immobili	etto del proced	imento")					
il procedimento riguarda		uiteriori	ווועטווווווו							
individuata al numero/sotto	classo/sato	goria								
(riportare il numero e la categoria corrispor		_	base dell'elence	o contenuto ne	ll'Allegato I del I	Decreto del Pre	esidente della Repu	ubblica 01/08	3/2011, n. 15	i1 e la
sottoclasse di cui al Decreto ministeriale 07/	(08/2012)									
Numero		Categoria				Sotto clas	sse			
e comprendente anche le att	ività di cui a	i numeri	sotto clas	se/catego	oria					
Numero		Categoria				Sotto clas	ise			
		, and the second								
					4					
						V				
_										

- 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

Da dosu	mentazione tecni	ica à stata so	attoggritta da						
Ia uocu itolo	Cognome		Nome			Codice Fis	calo		
1010	Cognome		Nome			Cource Fis	care		
ata di nascit		Same	l di massita			Cittodinon			
ita di nascit	а	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za		
ssesso Part	tita IVA Partita IV	А	Albo o Ordine	Sezione	Regione		Provincia	Numero is	scrizione
1									
de Professi ovincia	onale Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano S	NC CAP
Ouncia	Comune	manizzo		Civico	Darrato	interno	Scala	riano 3	
elefono cellu	ılare Telefono	fisso	Posta elettronica ordi	naria		Posta elet	tronica certific	ata	
ictinto di	versamento								
	tato di versamento (*)	Del	Intestate	o alla Tesoreria Pro	wincialo dollo St	ato		er un totale d	
illero attesi	ato di versamento ( )	Dei	Intestato	rana resolena Pro	Viliciale dello 30	ato	•		ı
							€		
							€	Ī	
osì distinte									
ttività	SottocI/Cat						Importo		FV
umero	(**)	nuova	esistente DM 09/0	E /2007/***)	TO/DT\//****\				(****
				372007(**)R	10/RIV(**)		€		
			esistente DM 09/0						
			lt (*****) 1 2 B	_4 _5 _6 _7		0 0	€		L
		nuova 🗀	esistente DM 09/0	5/2007(***) R	:TO/RTV (****)		€		
			ılt (*****) 1 🔯 🗀 🗔				6		
			esistente DM 09/0				€		
			lt (*****) 1 2 3						
			esistente				€		
			esistente DM 09/0						
			ılt (*****) 1 2 3				€		
			esistente DM 09/0				E		
			llt (*****) 1 🔲 2 🔲 3 🗌				€		
			esistente DM 09/0				€		
			llt (*****) 1 2 3						
			esistente				€		
		columiana -		_+>b/					
				5/2007/***\	TO/DT\/ /****1	1			
		nuova 🗀	esistente				€		

O allega "Asseverazione", a firma di professionista antincendio

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.

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 il	n cui sia prevista l'installazion	ne di un impianto fotovoltaico (FV) press	so la specifica attività (Dec	creto Legge 23/09/2022, n. 144).
□referente per l	a pratica			
Cognome	а річніса	Nome	Codice	e Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadi	inanza
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta	elettronica certificata
	(havraya t	Elenco degli alle	_	l novtolol
n° asseveraz		utti gli allegati richiesti in fase di presentazion Itazione di rinnovo periodico d		
		odifiche di cui all'articolo 4, cor		
	agamento diritti dei Vi			
ulteriori imm	obili oggetto del proce	edimento		
	messo di soggiorno			
	<i>di cittadino extracomunitario)</i> diritti di segreteria/isti	ruttoria		
(da allegare se prev	_	ruttoria		
☐ copia dell'att	o notarile con il quale	è stata conferita la procura		
altri allegati (	specificare)			
	4	nformativa sul trattamento d	lei dati personali	
		Comunitario 27/04/2016, n. 2016/67.		o 30/06/2003, n. 196)
dichiara di a	ver preso visione del	l'informativa relativa al tratta	amento dei dati pe	ersonali pubblicata sul sito internet
		destinataria, titolare del tra	attamento delle in	formazioni trasmesse all'atto della
presentazion	ne della pratica.	<b>Y</b> .		
	,			
			)	
			LV	

Luogo

Data

il dichiarante