



Ministero dell'Interno

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

Alle Direzioni Regionali/Interregionali VV.F.

Loro Sedi

Ai Comandi Provinciali VV.F.

Loro Sedi

**e, p.c. Ai Consigli Nazionali degli Ingegneri, Architetti P.P.C.,
Chimici, Dott. Agronomi e Dott. Forestali,
dei Geometri e dei G.L., Periti Industriali e dei P.I.L.,
Agrotecnici e degli A.L., Periti Agrari e dei P.A.L.**

Loro Sedi

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

L' articolo 11, comma 2, 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, possa essere modificata o integrata la modulistica di presentazione delle istanze, delle segnalazioni e delle dichiarazioni di cui allo stesso decreto, per esigenze di aggiornamento.

Quanto sopra premesso, si trasmette il decreto DCPST n. 252, recante in allegato la suddetta modulistica oggetto di modifica, da adottarsi obbligatoriamente a far data dal 01/05/2014.

Gli Uffici in indirizzo sono pregati di assicurarne, nell'ambito del territorio di competenza, la massima diffusione tra gli organismi e le strutture interessate ai procedimenti in argomento.

Analogo invito è rivolto ai Consigli Nazionali, che leggono per conoscenza.

Si informa, infine, che i modelli saranno resi disponibili anche in formato editabile nell'apposita sezione dedicata alla modulistica presente nel sito istituzionale www.vigilfuoco.it.

IL DIRETTORE CENTRALE
(Dattilo)



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;

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

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:

- Segnalazione Certificata di Inizio Attività:
il modello PIN 2-2012 è sostituito dal modello PIN 2-2014;
- Segnalazione Certificata di Inizio Attività per depositi di gas di petrolio liquefatto:
il modello PIN 2 gpl- 2012 è sostituito dal modello PIN 2 gpl- 2014;
- Asseverazione ai fini della sicurezza antincendio:

- il modello PIN 2.1-2012 è sostituito dal modello PIN 2.1-2014;
- Attestazione per depositi di gas di petrolio liquefatto:
il modello PIN 2.1-gpl-2012 è sostituito dal modello PIN 2.1-gpl-2014;
- Dichiarazione inerente i prodotti:
il modello PIN 2.3-2012 Dich. Prod. è sostituito dal modello PIN 2.3-2014 Dich. Prod.;
- Certificazione dell' impianto significativo ai fini antincendio:
il modello PIN 2.5-2012 Cert. Imp. è sostituito dal modello PIN 2.5-2014 Cert. Imp.;
- Attestazione di rinnovo periodico di conformità antincendio:
il mod. PIN 3-2012 è sostituito dal modello PIN 3-2014;
- Attestazione di rinnovo periodico di conformità antincendio per depositi di gas di petrolio liquefatto:
il modello PIN 3-gpl-2012 è sostituito dal modello PIN 3-gpl-2014;
- Asseverazione ai fini della attestazione di rinnovo periodico di conformità:
il modello PIN 3.1-2012 è sostituito dal modello PIN 3.1-2014;

Il presente decreto dirigenziale entra in vigore il giorno 1 Maggio 2014.

Roma ,li

10 APR. 2014

IL DIRETTORE CENTRALE
(DATILO)



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 | | | | | |
| Fax | | 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 | | | |
| | | fax | | 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. |
| | | in data | prot. n. |
| <input type="checkbox"/> | alla documentazione tecnica di progetto di cui alla asseverazione allegata (per attività di cat. A) | | |
| <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) | | | |

S E G N A L A

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

La/e attività oggetto della Segnalazione sono individuate¹ ai n./sotto classe/ cat.:

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

Sigla del responsabile dell'attività

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.

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 |

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

Attestato di versamento n.² _____ del _____ intestato alla
 Tesoreria Provinciale dello Stato di _____ ai sensi del DLgs 139/2006
 per un **totale** di _____ € così distinte:

| | | |
|-------------|----------------------------------|---------|
| Attività n. | _____ | € _____ |
| | Sottocl./ categoria ³ | |
| Attività n. | _____ | € _____ |
| | Sottocl./ categoria | |
| Attività n. | _____ | € _____ |
| | Sottocl./ categoria | |
| Attività n. | _____ | € _____ |
| | Sottocl./ categoria | |
| Attività n. | _____ | € _____ |
| | Sottocl./ categoria | |

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

| | | | | |
|-----------|-----------|--------------------------------|--|-----------|
| | | | | |
| Cognome | | Nome | | |
| indirizzo | n. civico | c.a.p. | comune | Provincia |
| telefono | fax | 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).

² 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.

³ 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.

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 | | | |
| fax | | 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 |
| fax | | 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,

S E G N A L A

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) _____- Capacità geometrica dei singoli serbatoi (in m³):

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

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

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

| | | |
|--|---|---------|
| N.B.: la compilazione della distinta di versamento è 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. | Provincia |
| telefono | fax | 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 DISTRIBUTRICE DI GPL, IN CASO DI SERBATOIO CONCESSO IN COMODATO

Il sottoscritto _____ in qualità di rappresentante e per conto

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

| | | | |
|---|--|--|----------|
| cognome | | nome | |
| _____ | | _____ | |
| 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

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.

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 | |
| fax | | indirizzo di posta elettronica | | indirizzo di posta elettronica certificata | |
| comune | | provincia | | telefono | |

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.) | | n. civico | | c.a.p. | |
| sita in | | indirizzo | | comune | |
| provincia | | telefono | | | |

Individuata/e ¹ai n./sotto classe/ cat.:

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

VISTI

➤ la documentazione tecnica di seguito indicata:

| | | | |
|--------------------------|--|---------|----------|
| <input type="checkbox"/> | progetti approvati dal Comando VV.F. (solo per attività di cat B e C) | in data | prot. n. |
| <input type="checkbox"/> | 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) | in data | prot. n. |
| <input type="checkbox"/> | documentazione tecnica di progetto e la dichiarazione di non aggravio del rischio incendi allegate (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 ☒ 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 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/RISPONDENZA 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 RISPONDENZA 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;

Sigla del professionista

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)

| | | |
|-----------------------------|---|---|
| <div></div> <div>Data</div> | <div></div> <div>Timbro Professionale</div> | <div></div> <div>Firma del professionista</div> |
|-----------------------------|---|---|

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 |
| fax | indirizzo di posta elettronica | indirizzo di posta elettronica certificata |
| | telefono | |

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⁾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

⁽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.

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.

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

| | | | |
|---|--|--|--|
| Il sottoscritto | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div> | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div> | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div> |
| | titolo professionale | cognome | nome |
| iscritto al | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div> | della Provincia di | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div> |
| | ordine / collegio professionale | | con numero |
| iscritto negli elenchi del Ministero dell'Interno di cui all'art. 16 comma 4 del DLgs 139/06: | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div> | | |
| | n° codice iscrizione M.I. | | |
| con ufficio in | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div> | | |
| | via - piazza | | |
| | n. civico | | |
| | c.a.p. | comune | provincia |
| | | | telefono |
| | fax | 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:

| | | | |
|--|--|--|--|
| <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div> | | | |
| identificazione dell'edificio, complesso, etc. | | | |
| <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div> | | | |
| piano, locale, e quanto altro necessario per una corretta individuazione | | | |
| sito in | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div> | | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div> |
| | Indirizzo | | n. civico |
| | | | c.a.p. |
| | Comune | | provincia |
| | | | telefono |
| di proprietà di | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div> | | |
| | ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc. | | |
| con sede in | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div> | | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div> |
| | 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 classificazione ^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. | | | | | |
| | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">Classe di reazione al fuoco</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">Classe di resistenza al fuoco</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">Dati commerciali produttore (Società, Ditta etc.)</td> </tr> </table> | | | | Classe di reazione al fuoco | Classe di resistenza al fuoco | Dati commerciali produttore (Società, Ditta etc.) |
| 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.

CERTIFICAZIONE DI RISPONDENZA E DI CORRETTO FUNZIONAMENTO DELL'IMPIANTO¹

| | | | | | |
|--|--------|--------------------------------|----------|--|--|
| Il sottoscritto professionista antincendio | | | | | |
| Titolo professionale | | Cognome | | Nome | |
| iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio di | | | | con il numero | |
| | | provincia | | n. iscrizione | |
| iscritto negli elenchi del M.I. di cui all'art. 16 comma 4 del DLgs 139/06 | | | | n. iscrizione | |
| con ufficio in | | | | | |
| | | indirizzo | | n. civico | |
| c.a.p. | comune | provincia | telefono | | |
| fax | | 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. | | | |
| sito in | | | |
| piano, locale, e quanto altro necessario per una corretta individuazione | | | |
| 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 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 dell'impianto:

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

C E R T I F I C A

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.

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 | |
| | | C.F. | | | | | | | | | |
| provincia | | telefono | | 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, etc.) | | | | | | | | | |
| | | ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc. | | | | | | | | | |
| con sede in | | | | | | | | | | | |
| | | indirizzo | | | | n. civico | | c.a.p. | | | |
| | | comune | | | | provincia | | telefono | | | |
| fax | | Indirizzo di posta elettronica | | | | Indirizzo di posta elettronica certificata | | | | | |

responsabile dell'attività sotto specificata,

consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi

D I C H I A R A

➤ l' assenza di variazione delle condizioni di sicurezza antincendio rispetto a quanto in precedenza segnalato,

con la/e SCIA¹ presentate

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;☐ 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:

1 - e/o autorizzazione antincendio per le attività di cui all'art.11, commi 5 e 6, del DPR 01/08/2011 n.151.

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.

(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 | |

Ulteriore indirizzo presso il quale si chiede di inviare la corrispondenza:

| | | | |
|-----------|-----------|--------------------------------|--|
| Cognome | | Nome | |
| indirizzo | n. civico | c.a.p. | comune |
| telefono | fax | 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.

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.F. | | c.a.p. | |
| | | | | comune | |
| provincia | | telefono | | codice fiscale della persona fisica | |
| fax | | 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 | |
| | | | | c.a.p. | |
| | | comune | | provincia | |
| | | | | telefono | |
| fax | | 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

DICHARA

- 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 e/o autorizzazione antincendio per le attività di cui all'art.11, commi 5 e 6, del DPR 01/08/2011 n.151.

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

| | | | |
|--|---------|----------|--|
| <i>Spazio riservato al delegante</i> | | | |
| 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.

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

provincia

**ASSEVERAZIONE AI FINI DELLA ATTESTAZIONE DI RINNOVO
PERIODICO DI CONFORMITA' ANTINCENDIO**

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

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

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

| | | | |
|--|--|-----------|--------|
| _____ | _____ | | |
| | tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.) | | |
| sita in _____ | _____ | _____ | _____ |
| | via - piazza | n. civico | c.a.p. |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| comune | provincia | telefono | |
| soggetta ai controlli dei Vigili del Fuoco ai sensi dell'allegato I del DPR 151/2011, in relazione alla quale è/sono stata/e presentata/e la/e SCIA ¹ : | | | |
| _____ | a firma di _____ | | |
| Data presentazione | Inserire il nominativo del Responsabile dell'Attività | | |
| _____ | a firma di _____ | | |
| Data presentazione | Inserire il nominativo del Responsabile dell'Attività | | |

ha effettuato in data: _____ un sopralluogo presso l'indirizzo della medesima, verificando la presenza di impianti finalizzati alla protezione attiva antincendio e/o dei prodotti e sistemi per la protezione di parti o elementi portanti delle opere di costruzione, finalizzati ad assicurare la caratteristica di resistenza al fuoco, di seguito specificati:

A-IMPIANTO/I FINALIZZATO/I ALLA PROTEZIONE ATTIVA ANTINCENDIO (2):
☐ ESTINZIONE O CONTROLLO INCENDI/ESPLOSIONI, DI TIPO AUTOMATICO E MANUALE, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA :

_____;

☐ CONTROLLO DEL FUMO E DEL CALORE, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA:

_____;

☐ RIVELAZIONE DI FUMO, CALORE, GAS, INCENDIO, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA:

_____;

☐ SEGNALE E ALLARME INCENDIO, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA:

_____;

☐ ALTRO, SPECIFICARE:

_____.

⁽²⁾ con esclusione delle attrezzature mobili di estinzione.(barrare con ☒ il riquadro di interesse)¹ e/o autorizzazione antincendio per le attività di cui all'art.11, commi 5 e 6, del DPR 01/08/2011 n.151.

Sigla del professionista

B- PRODOTTI E SISTEMI PER LA PROTEZIONE PASSIVA DI CUI AL DM 16.2.2007, PUNTO A.3 DELL'ALLEGATO,
“Prodotti e sistemi per la protezione di parti o elementi portanti delle opere di costruzione”

☐ _____;

☐ _____;

☐ _____;

☐ _____.

(barrare con ☒ il riquadro di interesse)

Visti i risultati dei controlli e delle verifiche effettuate, il sottoscritto

ASSEVERA

che per gli impianti finalizzati alla protezione attiva antincendio e/o prodotti e sistemi per la protezione passiva, sopra specificati, sono garantiti i requisiti di efficienza e funzionalità, di cui alla/e SCIA¹ richiamate in precedenza.

Le risultanze dei controlli e delle verifiche, nonché gli atti relativi alle modalità attraverso cui sono stati condotti i medesimi controlli/verifiche sono stati consegnati al responsabile dell'attività ed inseriti all'interno del fascicolo indicato nella segnalazione certificata di inizio attività.

Data

*Timbro
Professionale*

Firma