

 MINISTERO DELL'INTERNO Comando Provinciale Vigili del Fuoco COMANDO PROVINCIALE DI VICENZA		
PROT. N.	PRESENTATA IL	N. REGISTR.
16845	30 SET. 2016	
N. PRATICA		RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Rif. Pratica VV.F. n.
5295

Spazio per protocollo

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

VICENZA

Provincia

ATTESTAZIONE DI RINNOVO PERIODICO DI CONFORMITA' ANTINCENDIO

(art. 5 del D.P.R. 01/08/2011 n. 151)

Il sottoscritto **REPELE** **MARIA TERESA**
cognome nome

domiciliato in **Via Dell'Industria** **38** **36071** **Arzignano**
indirizzo n. civico c.a.p. comune

VI **C.F. R P L M T R 4 9 H 4 8 A 4 5 9 H**
provincia telefono codice fiscale della persona fisica

fax Indirizzo di posta elettronica Indirizzo di posta elettronica certificata

nella sua qualità di **Legale rappresentante**
qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)

della **Ditta : "CONCERIA LINO REPELE & C. s.a.s."**
ragione sociale ditta; impresa, ente, società, associazione, etc.

con sede in **Via Grumello** **27/B** **36072**
indirizzo n. civico c.a.p.

Chiampo **VI** **0444/623047**
comune provincia telefono

fax **conceria.repele@gmail.com** **concerierepele@legalmail.it**
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 prot. n. 21488 della D.I.A. rilasciata il 28/11/2005
Data presentazione

il
Data presentazione

il
Data presentazione

relative e/o ricomprese all'attività principale di: **Centrale termica al servizio dell'attività**
tipo di attività (fabbrigo, scuola, centrale termica, etc.)

sita in **Via Grumello** **27/B** **36072**
Indirizzo n. civico c.a.p.

Chiampo **VI**
Comune provincia telefono

individuata² al n./sotto classe/ cat. **74.3/C** e comprendente anche le attività di cui ai nn./sottoclasse/cat : **1.1/C**

- 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 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.

DD. PIN 3 - 2014 RINNOVO PERIODICO

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)

Attestato di versamento⁴ n. _____ del _____ intestato alla
 Tesoreria Provinciale dello Stato di **VICENZA** ai sensi del DLgs 139/2006

per un totale di **€ 300,00** così distinte:

attività n.	74	3/C	€ 100,00
	Sottocl. / categoria ⁵		
attività n.	1	1/C	€ 200,00
	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:

FORMIGA LORENZO
 Cognome Nome
 VIA DELLA LIBERTA' 16 37047 SAN BONIFACIO VR
 n. civico e a.p. comune Provincia
 045-7614850 indirizzo 045-7614850 formiga@mbservices.it formigaimpianti@pec.it
 telefono fax indirizzo di posta elettronica indirizzo di posta elettronica certificata
 27/09/2016 *Raffaella Tosta*
 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. _____

Per. Ind Formiga Lorenzo
 Titolo professionale cognome nome
 domiciliato in Via Della Libertà via - numero
 16 37047 San Bonifacio
 n. civico e a.p. comune
 VR 045-7614850
 provincia telefono
 27/09/2016 *Raffaella Tosta*
 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

Ai sensi dell'art.5 del DPR 151/2011, io sottoscritto TRAVA P.C.
 addetto incaricato con qualifica di A.C., 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 06/10/2016 Prot. _____ Firma _____

