

LdT 24/02/22

"INCARICO PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E LA PRESENTAZIONE TELEMATICA ALLO SPORTELLO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE (art.19 legge 241/1990 e art. 3 comma 1 punto c del DPR 160/2010) :

SUAP DEL COMUNE DI ARZIGNANO

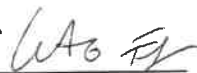
DELLA PRATICA LA CUI IMMAGINE A STAMPA E' RIPORTATA NEL FILE DI SEGUITO INDICATO":
[03209700248-22022022-1531]

Il/i sottoscritto/i dichiara/no di conferire al sig. **ILARIO PRETTO**, C.F. **PRTLRI88S11A459G** in qualità di **PROFESSIONISTA INCARICATO** procura speciale per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della pratica sopra indicata, allo sportello unico attività produttive competente per territorio.

Il/i sottoscritto/i dichiara/no ai sensi dell'art. 47 DPR 445/2000, consapevole/i delle responsabilità penali di cui all'art.76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- che le dichiarazioni contenute nella pratica in oggetto sono così rese al procuratore speciale
- di aver preso visione degli eventuali documenti informatici allegati alla pratica
- di eleggere quale domicilio speciale per l'invio di tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo in oggetto il seguente indirizzo PEC
studio.querci@pec.it

Al procuratore speciale viene conferita la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica.

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	FIRMA AUTOGRAFA
CERVATO	EROS	CRVRSE83C09E682P	

La presente procura speciale va sottoscritta digitalmente dal procuratore ed allegata alla pratica in file separato rispetto a quelli contenenti la copia informatica di un documento d'identità valido di ognuno dei sottoscrittori con firma autografa.

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa dal procuratore ai sensi art. 47 DPR 445/2000

Il sottoscritto procuratore firmatario digitale del presente documento, consapevole delle responsabilità penali di cui all'art.76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara :

1. Ai sensi dell'art. 46 lett. U), e art. 47 c. 3, DPR 445/2000 di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza dei soggetti che hanno apposto la propria firma autografa ;
2. Che tutte le dichiarazioni contenute nella pratica in oggetto sono così ricevute dai dichiaranti e che gli eventuali documenti informatici allegati alla pratica corrispondono a quanto consegnatogli dai dichiaranti.

Rif. Pratica VV.F. n.

13921

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		CERVATO			EROS													
		cognome			nome													
domiciliato in		VIA ROCCHETTA		4	36040	SAREGO												
		indirizzo		n. civico	c.a.p.	comune												
VI	0444 422600	C.F.	C	R	V	R	S	E	8	3	C	0	9	E	6	8	2	P
provincia		telefono		codice fiscale della persona fisica														
nella sua qualità di		PROCURATORE																
		qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)																
della		FAEDA SPA																
		ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.																
con sede in		VIA ROGGIA DI MEZZO			53	36050												
		indirizzo			n. civico	c.a.p.												
MONTORSO VICENTINO					VI	0444 422600												
comune					provincia	Telefono												
eros.cervato@faeda.com				faedasp@pec.telemar.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 Ia/e SCIA¹ presentate

il	31-3-2016
	Data presentazione
il	
	Data presentazione
il	
	Data presentazione

relative e/o ricomprese all'attività principale di: **DISTRIBUTORE DI GASOLIO PRIVATO (3mc INTERRATO)**

tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.)

sita in		VIA DELLA CONCIA		95	36071
		Indirizzo		n. civico	c.a.p.
ARZIGNANO			VI	0444 422600	
Comune			provincia	telefono	

individuata ³al n./sotto classe/ cat. **13.1/A** 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 "Asseverazione³", a firma di professionista antincendio;
- Non allega "Asseverazione³", 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 - certificato di prevenzione incendi per le attività di cui all'art.11, commi 5 e 6, del DPR 01/08/2011 n.151. Può essere indicata, in alternativa, l'ultima attestazione di rinnovo periodico presentata.
 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.

Sigla del responsabile dell'attività X: **LUIGI FA**

(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 VICENZA ai sensi del DLgs 139/2006
 per un totale di € 50.0 così distinte:

attività n.	<u>13</u>	<u>1A</u>	€ <u>50.0</u>
		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	Provincia
telefono	indirizzo di posta elettronica		indirizzo di posta elettronica certificata	
Data		<input checked="" type="checkbox"/> <u>Ugo Eg</u> 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 del parere o per i chiarimenti tecnici in ordine alla presente istanza, delega il/la sig.

STUDIO TECNICO QUERCI SRL			
PER. IND.	PRETTO	ILARIO	
Titolo professionale		cognome nome	
domiciliato in <u>VIA LORENZONI</u>			
via - piazza			
<u>57</u>	<u>36075</u>	<u>MONTECCHIO MAGGIORE</u>	
n. civico c.a.p.		comune	
<u>VI</u>	<u>0444-491666</u>	<u>MAIL:info@studioquerchi.eu</u>	
provincia		telefono	
Data		<input checked="" type="checkbox"/> <u>Ugo Eg</u> Firma	

N.B.: La firma deve essere apposta alla presenza del 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 (DPR 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.

MOD. PIN 2 - 2018 SCIA

Rif. Pratica VV.F. n.

13921

PAG. 1
 Spazio per protocollo
 PROVINCIALE DI VICENZA
 PRESENTATA L. N. REGISTRO
 17 OTT 2019
 provincia

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI VICENZA

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' AI FINI DELLA SICUREZZA ANTINCENDIO

(art. 4 del D.P.R. 01/08/2011 n. 151)

Il sottoscritto **CERVATO** **EROS**

Cognome

Nome

domiciliato in **VIA ROCCHETTA** **4** **36040** **SAREGO**

indirizzo

n. civico

c.a.p.

comune

VI **0444422600** C.F. **C R V R S E 8 3 C 0 9 E 6 8 2 P**

provincia

telefono

codice fiscale della persona fisica

nella sua qualità di **PROCURATORE IN MATERIA DI SICUREZZA**

qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)

della **FAEDA SPA**

ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.

con sede in **VIA ROGGIA DI MEZZO** **53** **36050**

indirizzo

n. civico

c.a.p.

MONTORSO VICENTINO **VI** **0444422600**

comune

provincia

telefono

EROS.CERVATO@FAEDA.COM **FAEDASPA@PEC.TELEMAR.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 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 checked="" type="checkbox"/>	ai progetti approvati dal Comando VV.F. (solo per attività di cat B e C)	in data	02/12/2008	prot. n.	12154
<input type="checkbox"/>	alla documentazione tecnica di progetto di cui alla asseverazione allegata (per attività di cat. A)	in data		prot. n.	
<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)					

SEGNALA

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

LAVORAZIONE PELLI - CICLO BAGNATO -

tipo di attività (albergo, scuola, etc.) - in caso di SCIA parziale indicare i riferimenti pertinenti¹

sita in **VIA DELLA CONCIA** **95** **36071**

indirizzo

n. civico

c.a.p.

ARZIGNANO **VI** **04446422600**

Comune

provincia

telefono

La/e attività oggetto della Segnalazione sono individuate² ai n./sotto classe/ cat.:

39.1.C		
70.1.B		
74.3.C		
1.1.C	2.1.E	

¹ Oltre alla tipologia di attività inserire ulteriori specificazioni, qualora trattasi di SCIA parziale per uno dei casi seguenti (alternativi l'uno all'altro):

Indicazione del lotto nel caso di esecuzione per strati successivi già indicati in fase di valutazione del progetto;

Indicazione dello zonalità e perimetria di riferimento nel caso in cui la SCIA sia presentata in applicazione di una specifica disposizione che prevede la presentazione di SCIA di adeguamento parziale (p.e. strutture cartiere, campeggi, macchine elettriche, asili nido).

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.

Sigla del responsabile dell'attività

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

NEL PROGETTO SI È FATTO RICORSO ALLE NORME TECNICHE ALLEGATE AL DECRETO DEL MINISTRO DELL'INTERNO 3 AGOSTO 2015 (RTO) E/O ALLE REGOLE TECNICHE VERTICALI DELLA SEZIONE V (RTV) DELLO STESSO DECRETO. (BARRARE CON SOLAMENTE IN CASO AFFERMATIVO).

N.B.: la compilazione della distinta di versamento e' 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.	39	1.C	<input type="checkbox"/>		€	540,00
		Sottocl./ categoria ⁴		Ricorso a RTO/RTV ⁵		
Attività n.	70	1.B	<input type="checkbox"/>		€	324,00
		Sottocl./ categoria		Ricorso a RTO/RTV		
Attività n.	74	3.C	<input type="checkbox"/>		€	324,00
		Sottocl./ categoria		Ricorso a RTO/RTV		
Attività n.	1	1.C	<input type="checkbox"/>		€	432,00
		Sottocl./ categoria		Ricorso a RTO/RTV		
Attività n.	2	1.B	<input type="checkbox"/>		€	162,00
		Sottocl./ categoria		Ricorso a RTO/RTV		
Attività n.			<input type="checkbox"/>		€	
		Sottocl./ categoria		Ricorso a RTO/RTV		



³ 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.

⁴ 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.

⁵ Barrare il riquadro solo nel caso in cui si sia fatto ricorso alle norme tecniche allegate al decreto del Ministro dell'Interno 3 agosto 2015 (RTO) e/o alle regole tecniche verticali della sezione V (RTV) dello stesso decreto.

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

Cognome		Nome		
indirizzo		n. civico	c.a.p.	Provincia
telefono	indirizzo di posta elettronica		indirizzo di posta elettronica certificata	
Data <u>10/10/2019</u> Firma <u>[Signature]</u>				

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.

GEOM. RIZZO		MASSIMO		
<small>Titolo professionale</small>		<small>cognome</small>		
domiciliato in		CC/OO STUDIO SERAFINI UMBERTO VIA B.DAL MASO		
<small>via - piazza</small>		<small>nome</small>		
26	36072	CHIAMPO		
<small>n. civico</small>	<small>c.a.p.</small>	<small>comune</small>		
VICENZA		0444,624849		
<small>provincia</small>		<small>telefono</small>		
<small>26/08/2019</small>		<small>Data</small>		
		Firma <u>[Signature]</u>		

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 preceduto 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 _____

MINISTERO DELL'INTERNO
 Comando Provinciale Vigili del Fuoco
COMANDO PROVINCIALE DI VICENZA

Spazio per protocollo	PRESENTATA IL	N. REGISTRO
	4 - FEB. 2019	
N. PRATICA	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO	
VICENZA		
provincia		

Rif. Pratica VV.F. n.
13921

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI
VICENZA

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'
AI FINI DELLA SICUREZZA ANTINCENDIO
 (art. 4 del D.P.R. 01/08/2011 n. 151)

Il sottoscritto CERVATO EROS
Cognome Nome

domiciliato in VIA ROCCHETTA 4 36040 SAREGO
indirizzo n. civico c.a.p. comune

VI 0444422600 C.F. C R V R S E 8 3 C 0 9 E 6 8 2 P
provincia telefono codice fiscale della persona fisica

nella sua qualità di PROCURATORE IN MATERIA DI SICUREZZA
qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)

della FAEDA SPA
ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.

con sede in VIA ROGGIA DI MEZZO 53 36050
indirizzo n. civico c.a.p.

MONTORSO VICENTINO VI 0444422600
comune provincia telefono

eros.cervato@faeda.com faedasp@pec.telemar.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 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. <small>(solo per attività di cat B e C)</small>	in data	prot. n.
		in data	prot. n.
<input checked="" type="checkbox"/>	alla documentazione tecnica di progetto di cui alla asseverazione allegata <small>(per attività di cat. A)</small>		
<input type="checkbox"/>	alla documentazione tecnica di progetto di cui alla asseverazione allegata <small>(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)</small>		

(barrare con il riquadro di interesse)

SEGNALA

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

COGENERATORE A GAS METANO DA RETE POT. 349 kWe

tipo di attività (albergo, scuola, etc.) - in caso di SCIA parziale indicare i riferimenti pertinenti¹

sita in VIA DELLA CONCIA 95 36071
indirizzo n. civico c.a.p.

ARZIGNANO VI 0444422600
Comune provincia telefono

La/e attività oggetto della Segnalazione sono individuate² ai n./sotto classe/ cat.:

49.1.A		

¹ Oltre alla tipologia di attività inserire ulteriori specificazioni, qualora trattasi di SCIA parziale per uno dei casi seguenti (alternativi l'uno all'altro):

- Indicazione del lotto nel caso di esecuzione per stralci successivi già indicati in fase di valutazione del progetto;
- Indicazione dello stralcio e normativa di riferimento nel caso in cui la SCIA sia presentata in applicazione di una specifica disposizione che prevede la presentazione di SCIA di adeguamento parziale (p.e. strutture sanitarie, campeggi, macchine elettriche, asili nido).

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.

Sigla del responsabile dell'attività

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

NEL PROGETTO SI È FATTO RICORSO ALLE NORME TECNICHE ALLEGATE AL DECRETO DEL MINISTRO DELL'INTERNO 3 AGOSTO 2015 (RTO) E/O ALLE REGOLE TECNICHE VERTICALI DELLA SEZIONE V (RTV) DELLO STESSO DECRETO. (BARRARE CON SOLAMENTE IN CASO AFFERMATIVO).

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

Attestato di versamento n. ³ _____ del _____ intestato alla
 Tesoreria Provinciale dello Stato di VICENZA ai sensi del DLgs 139/2006
 per un totale di € 162.00 così distinte:

Attività n.	49	1. A	<input type="checkbox"/>		€ 162,00
	Sottocl./ categoria ⁴		Ricorso a RTO/RTV ⁵		
Attività n.			<input type="checkbox"/>		€
	Sottocl./ categoria		Ricorso a RTO/RTV		
Attività n.			<input type="checkbox"/>		€
	Sottocl./ categoria		Ricorso a RTO/RTV		
Attività n.			<input type="checkbox"/>		€
	Sottocl./ categoria		Ricorso a RTO/RTV		
Attività n.			<input type="checkbox"/>		€
	Sottocl./ categoria		Ricorso a RTO/RTV		

³ 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.
⁴ 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.
⁵ Barrare il riquadro solo nel caso in cui si sia fatto ricorso alle norme tecniche allegate al decreto del Ministro dell'Interno 3 agosto 2015 (RTO) e/o alle regole tecniche verticali della sezione V (RTV) dello stesso decreto.

MOD. PIN 2 - 2018 SCIA

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

Cognome		Nome	
indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune
telefono	indirizzo di posta elettronica		indirizzo di posta elettronica certificata

09/08/2013
Data

[Firma]
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. UMBERTO (E DIP. STUDIO)

geom. SERAFINI cognome
 domiciliato in B DAL MASO via - piazza
26 36072 CHIAMPO comune
VI 0444624849 telefono
 Data 09/08/2013
[Firma] 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 _____ in data ___/___/___ a mezzo documento _____ addetto incaricato con qualifica di _____, 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 _____