

Rif. Pratica VV.F. n.

marca da
bollo
(ove previsto)

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

_____ provincia

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

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'
ai fini della sicurezza antincendio**

Il sottoscritto _____
Cognome _____ Nome _____

domiciliato in _____
indirizzo _____ n. civico _____ c.a.p. _____ comune _____

_____ C.F. _____
provincia _____ telefono _____ codice fiscale della persona fisica _____

_____ telefax _____ indirizzo di posta elettronica _____ indirizzo di posta elettronica certificata _____

nella sua qualità di _____
qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, procuratore, 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 _____

_____ telefax _____ indirizzo di posta elettronica _____ indirizzo di posta elettronica certificata _____

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 dall'art.19 comma 6 della L 241/90

SEGNALA

ai sensi dell'art. 4 comma 1 del DPR 01/08/2011 n. 151

l'inizio dell'esercizio dell'attività _____
tipo di attività (albergo, scuola, etc.) _____

sita in _____
indirizzo _____ n. civico _____ c.a.p. _____

_____ comune _____ provincia _____ telefono _____

Individuata⁽¹⁾ al n./cat. _____ / _____ del DPR 01/08/2011 n. 151 e comprendente anche le attività di cui ai numeri/cat. _____ del decreto medesimo.

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 ai piani di uso e manutenzione previsti ed alle disposizioni vigenti applicabili.

Data ____/____/____ Firma _____

Il sottoscritto

DICHIARA

sotto la propria responsabilità civile e penale di essere a conoscenza e di impegnarsi ad osservare, con la messa in esercizio dell'attività, gli obblighi di cui all'art. 6 del DPR 01/08/2011 n. 151, nonché i divieti, le limitazioni e le prescrizioni delle disposizioni di prevenzione incendi e di sicurezza antincendio vigenti disciplinanti l'attività medesima.

Per le attività ricadenti nel campo di applicazione del DLgs 81/08 e successive modificazioni, dichiara, altresì, di aver messo in atto le misure e gli adempimenti previsti dal predetto decreto, ed in particolare agli artt. 17, 18, 28, 36, 37, 43, 46, 80, 163, 289.

Si impegna, inoltre, ad osservare l'obbligo di cui all'art. 5 del DPR 01/08/2011 n. 151, concernente il rinnovo periodico di conformità antincendio.

Dichiara, inoltre, che la documentazione tecnica, non allegata alla asseverazione, è raccolta in apposito fascicolo, ed è disponibile presso l'indirizzo di seguito indicato:

Persona fisica o giuridica che detiene il fascicolo				
indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune	Provincia

Si impegna in ogni caso a rendere prontamente disponibile la predetta documentazione per gli eventuali controlli da parte del locale Comando Provinciale.

Indirizzo presso il quale si chiede di inviare la corrispondenza:

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

Data	Firma
------	-------

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 _____

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).