

 <b>MINISTERO DELL'INTERNO</b> 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

**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

**conceria.repele@gmail.com** **concerierepele@legalmail.it**  
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

**DICHIARA**

➤ l' assenza di variazione delle condizioni di sicurezza antincendio rispetto a quanto in precedenza segnalato, con la/e SCIA<sup>1</sup> 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

individuata<sup>2</sup> 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"<sup>3</sup>, a firma di professionista antincendio;
- Non allega "Asseverazione"<sup>3</sup>, 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

<sup>1</sup> e/o autorizzazione antincendio per le attività di cui all'art. 11, commi 5 e 6, del DPR 01/08/2011 n. 151.  
<sup>2</sup> 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.  
<sup>3</sup> 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 versamento<sup>4</sup> 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
attività n.	1	1/C	€ 200,00
attività n.			€

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

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 Maria Tressa*  
 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 16 37047 San Bonifacio  
 n. civico e a.p. comune  
 VR 045-7614850  
 provincia telefono  
 27/09/2016 *Raffaella Maria Tressa*  
 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 \_\_\_\_\_



*[Handwritten signature]*

