



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE

Comando Provinciale VIGILI del FUOCO – VICENZA

36100 Vicenza - Via Farini 16 – tel. 0444 565022 – fax 0444 563441- pec:com.prev.vicenza@cert.vigilfuoco.it

Prevenzione Incendi

Attestazione di rispetto delle prescrizioni previste dalla normativa di prevenzione incendi e di sussistenza dei requisiti di sicurezza antincendio

CERTIFICATO di PREVENZIONE INCENDI



Dipartimento dei Vigili del Fuoco del
Soccorso Pubblico e della Difesa Civile
COM-VI
REGISTRO UFFICIALE - USCITA

Prot. n. _____ del _____

AI AZIENDA AGRICOLA STROBE GIANFRANCO
VIA PERARA, 28
36040 ORGIANO

Pratica n. 24163

OGGETTO: AZIENDA AGRICOLA STROBE GIANFRANCO, VIA PERARA, 28 - ORGIANO.

Visita Tecnica di controllo.

SCIA n. 3650 del 06.03.2015

Relativa all'attività individuata ai punti 74.3.C - 74.1.A - 74.2.B - 49.1.A dell'allegato 1 al DPR 151/2011.

Con riferimento all'oggetto,

- visti i progetti approvati con nota n. 14405 del 21.08.2014
- visto l'esito del sopralluogo effettuato dal responsabile dell'istruttoria tecnica in data 18.02.2019
- esaminata la documentazione allegata alla SCIA di cui all'oggetto,

SI ATTESTA

ai sensi dell'art. 4 comma 3 del DPR 151/2011, il rispetto delle prescrizioni previste dalla normativa di prevenzione incendi e la sussistenza dei requisiti di sicurezza antincendio.

Si rammentano 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.

IL RESPONSABILE DELL'ISTRUTTORIA
(FORMENTINI)

IL COMANDANTE PROVINCIALE
(LUONGO)

Rif. Pratica VV.F. n.
24163

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	STROBE		GIANFRANCO	
	cognome		nome	
domiciliato in	via Perara		28	36040
	indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune
VI	0444 874535	C.F.	STR GFR 50P09 G095L	
provincia	telefono		codice fiscale della persona fisica	
nella sua qualità di	Legale rappresentante			
	qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)			
della	Azienda Agricola STROBE GIANFRANCO			
	ragione sociale della ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.			
con sede in	via Perara		28	36040
	indirizzo	n. civico	c.a.p.	
	Orgiano	VI	0444 874534	
	comune	provincia	telefono	
	gf.strobe@virgilio.it	strobe.gianfranco@pec.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

	06-03-2015
	Data presentazione
	Data presentazione
il	
	Data presentazione
il	
	Data presentazione

relative e/o ricomprese all'attività principale di: **centrale termica**

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

sita in	via Perara		28	36040
	Indirizzo	n. civico	c.a.p.	
	Orgiano	VI	0444 874534	
	Comune	provincia	telefono	
individuata ² al n/sottoclasse/cat	74.3.C	e comprendente anche le attività di cui ai		

nn/sottoclasse/cat **74.1.A - 74.2.B - 49.1.A**

- di avere assolto agli 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, 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;

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.

Strobe Gianfranco

Sigla del responsabile dell'attività

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 X 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
attività n.	74	Sottocl./categoria ⁵ 1.A	€ 50,00
attività n.	74	Sottocl./categoria 2.B	€ 100,00
attività n.	49	Sottocl./categoria 1.A	€ 50,00
attività n.		Sottocl./categoria	€
attività n.		Sottocl./categoria	€

N.B.: la compilazione della distinta di versamento è obbligatoria

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

Studio Tecnico Berton				
Cognome		Nome		
via Roma	22	36025	Noventa Vicentina	VI
indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune	Provincia
0444 887787	studiotecnicoberton@gmail.com	paolo.berton@pec.eppi.it		
telefono	indirizzo di posta elettronica	indirizzo di posta elettronica certificata		

26-02-2020

Data

Stefano Gianfranco
 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 Segnalazione, delega il/la sig.

Per. Ind.	Berton	Paolo
Titolo professionale	cognome	nome
domiciliato in	via Roma	
	via-piazza	
56	36025	Noventa Vicentina
n.civico	c.a.p.	comune
Vicenza	0444 887787	
provincia	telefono	
Data 26-02-2020	Firma <i>Stefano Gianfranco</i>	

N.B.: La firma deve essere apposta alla presenza del pubblico ufficiale addetto alla ricezione della segnalazione. 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.

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.
24163

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	STROBE		GIANFRANCO	
	cognome		nome	
domiciliato in	via Perara		28	36040
	indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune
VI	0444 874535	C.F.	STR GFR 50P09 G095L	
provincia	telefono		codice fiscale della persona fisica	
nella sua qualità di	Legale rappresentante			
	qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)			
della	Azienda Agricola STROBE GIANFRANCO			
	ragione sociale della ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.			
con sede in	via Perara		28	36040
	indirizzo	n. civico	c.a.p.	
	Orgiano	VI	0444 874534	
	comune	provincia	telefono	
	gf.strobe@virgilio.it	strobe.gianfranco@pec.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

	06-03-2015
	Data presentazione
	Data presentazione
il	
	Data presentazione
il	
	Data presentazione

relative e/o ricomprese all'attività principale di: **centrale termica**
tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.)

sita in	via Perara		28	36040
	Indirizzo	n. civico	c.a.p.	
	Orgiano	VI	0444 874534	
	Comune	provincia	telefono	
individuata ² al n/sottoclasse/cat	74.3.C	e comprendente anche le attività di cui ai		

nn/sottoclasse/cat **74.1.A - 74.2.B - 49.1.A**

- di avere assolto agli 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, 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;

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.

Strobe Gianfranco

Sigla del responsabile dell'attività

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 X 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
attività n.	74	Sottocl./categoria ⁵ 1.A	€ 50,00
attività n.	74	Sottocl./categoria 2.B	€ 100,00
attività n.	49	Sottocl./categoria 1.A	€ 50,00
attività n.		Sottocl./categoria	€
attività n.		Sottocl./categoria	€

N.B.: la compilazione della distinta di versamento è obbligatoria

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

Studio Tecnico Berton			
Cognome		Nome	
via Roma	22	36025	Noventa Vicentina VI
indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune Provincia
0444 887787	studiotecnicoberton@gmail.com	paolo.berton@pec.eppi.it	
telefono	indirizzo di posta elettronica	indirizzo di posta elettronica certificata	

26-02-2020

Data

Stefano Gianfranco
 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 Segnalazione, delega il/la sig.

Per. Ind.	Berton	Paolo
Titolo professionale	cognome	nome
domiciliato in	via Roma	
	via-piazza	
56	36025	Noventa Vicentina
n.civico	c.a.p.	comune
Vicenza	0444 887787	
provincia	telefono	
Data 26-02-2020	Firma <i>Stefano Gianfranco</i>	

N.B.: La firma deve essere apposta alla presenza del pubblico ufficiale addetto alla ricezione della segnalazione. 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.

<i>Spazio riservato al Comando Provinciale VVF</i>	
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 _____	

<i>Spazio riservato al Comando Provinciale VVF</i>		
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 _____



B.C.C. Vicentino - Pojana Maggiore (Vicenza) S.C.

FILIALE DI LONIGO VIA GARIBALDI, 51-53 LONIGO 36045 - VI

Bonifico**Dati della disposizione**

Data spedizione	
Data ricezione banca	
Importo	300,00
Data esecuzione	
Data accredito banca	
Richiesta urgente	No
Descrizione	ARPCA pratica n. 24163 att. 74.3.C-74.1.A-74.2.B-49.1.A

Dati del beneficiario

IBAN	IT98P0760111800000000134361
Codice BIC	
Banca	
Denominazione	COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI VICENZA
Cod. Fisc./P.IVA	
Località	
CAP	
Indirizzo	
Numero Carta Tasca	

Dati relativi all'ordinante

Conto n.	08732 60450 000000098834
Cod. Fisc./P.IVA	STRGFR50P09G095L
Denominazione	STROBE GIANFRANCO DI STROBE GI
Indirizzo	VIA PERARA 28
Località	ORGIANO VI
Autorizzata da	
Spedita da	

Stato della disposizione

Esito	Inoltrata
Data esecuzione	25/02/2020
Data contabile	
Data esecuzione banca	
Data addebito	26/02/2020
Num. operazione	

Rif. Pratica VV.F. n.

24163

Spazio per protocollo

COM-VI

REGISTRO UFFICIALE - INGRESSO

Prot. n. 0003650 del 06/03/2015

AL COMANDO PROVINCIALE
VICENZA

provincia

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'
AI FINI DELLA SICUREZZA ANTINCENDIO

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

Il sottoscritto **STROBE** **GIANFRANCO**
Cognome Nome

domiciliato in **Via Perara** **28** **36040** **Orgiano**
indirizzo n. civico c.a.p. comune

VI **0444 874534** C.F. **S T R G F R 5 0 P 0 9 G 0 9 5 L**
provincia Telefono codice fiscale della persona fisica

0444 874534 **gf.strobe@virgilio.it** **strobe.gianfranco@pec.it**
Fax indirizzo di posta elettronica indirizzo di posta elettronica certificata

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

della **Azienda Agricola STROBE GIANFRANCO**
ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.

con sede in **Via Perara** **28** **36040**
indirizzo n. civico c.a.p.

Orgiano **VI** **0444 874534**
comune provincia telefono

0444 874534 **gf.strobe@virgilio.it** **strobe.gianfranco@pec.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 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	29-04-1994	prot. n.	20561
			16-11-2000		19611
		in data	21-08-2014	prot. n.	14405
<input checked="" type="checkbox"/>	alla documentazione tecnica di progetto di cui alla asseverazione allegata (per attività di cat. A)				
<input checked="" 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

Centrale termica

tipo di attività (albergo, scuola, etc.)

sita in **Via Perara** **28** **36040**
indirizzo n. civico c.a.p.

Orgiano **VI** **0444 874534**
Comune provincia telefono

La/e attività oggetto della Segnalazione sono individuate ¹ ai n./sotto classe/ cat.:	74	3	C
	74	1	A
	74	2	B
	49	1	A

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.

Strobe
Sigla del responsabile dell'attività

MOD. PIN 2 - 2014 SCIA

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. Allega² 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 VCL 0148 del 04-03-2015 intestato alla
 Tesoreria Provinciale dello Stato di VICENZA ai sensi del DLgs 139/2006
 per un totale di € 972,00 così distinte:

Attività n.	<u>74</u>	<u>3/C</u>	<u>€ 324,00</u>
		Sottocl./ categoria ³	
Attività n.	<u>74</u>	<u>1/A</u>	<u>€ 162,00</u>
		Sottocl./ categoria	
Attività n.	<u>74</u>	<u>2/B</u>	<u>€ 324,00</u>
		Sottocl./ categoria	
Attività n.	<u>49</u>	<u>1/A</u>	<u>€ 162,00</u>
		Sottocl./ categoria	
Attività n.			<u>€</u>
		Sottocl./ categoria	
Attività n.			<u>€</u>
		Sottocl./ categoria	

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

Studio Tecnico Berton			
Cognome		Nome	
<u>Via Roma</u>	<u>26</u>	<u>36025</u>	<u>Noventa Vicentina</u>
			<u>VI</u>
			Provincia
<u>0444 887787</u>	<u>0444 789665</u>	<u>studiotecnicoberlon@gmail.com</u>	<u>paolo.berlon@pec.eppi.it</u>
telefono	fax	indirizzo di posta elettronica	indirizzo di posta elettronica certificata

02-03-2015
Data

Strek
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.

<u>Per. Ind.</u>	<u>BERTON</u>	<u>Paolo</u>
<small>TITOLO PROFESSIONALE</small>	<small>COGNOME</small>	<small>NOME</small>
domiciliato in <u>con studio in via Roma</u>		
		<small>via - piazza</small>
<u>26</u>	<u>36026</u>	<u>Noventa Vicentina</u>
		<small>comune</small>
<u>VICENZA</u>		<u>0444 887787</u>
<small>provincia</small>		<small>telefono</small>
<u>02-03-2015</u>		<i>Strek</i>
<small>Data</small>		<small>Firma</small>



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 TROVA P.L.
 addetto incaricato con qualifica di A.C., 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, 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 06/03/2015

Firma _____



Cognome **STROBE**
Nome **GIANFRANCO**
nato il **09/09/1950**
(atto n. **37** P. **1** S.A. **1950**)
a **ORGIANO VI** (.....)
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **ORGIANO**
Via **VIA PERARA 28**
Stato civile **---**
Professione **---**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **1.90**
Capelli **BRIZZOLATI**
Occhi **CASTANI**
Segni particolari **N.N.**



Firma del titolare

Strobe Gianfranco

ORGIANO li 21/03/2012

Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO
D'ORDINE DEL SINDACO
Castagna Patrizia
COMUNE DI ORGIANO
VICENZA

