

**Rif. Pratica VV.F. n.**  
\_\_\_\_\_

Spazio per protocollo

**AL COMANDO DEI VIGILI DEL FUOCO DI**

\_\_\_\_\_ provincia

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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Cognome Nome

domiciliato in \_\_\_\_\_  
indirizzo n. civico c.a.p. comune

provincia \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ codice fiscale della persona fisica \_\_\_\_\_

nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)

della \_\_\_\_\_  
ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.

con sede in \_\_\_\_\_  
indirizzo n. civico c.a.p.

\_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 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. (solo per attività di cat B e C)	in data _____	prot. n. _____
<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

\_\_\_\_\_

sita in \_\_\_\_\_  
tipo di attività (albergo, scuola, etc.) – in caso di SCIA parziale indicare i riferimenti pertinenti<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_ indirizzo n. civico c.a.p.

\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

La/e attività oggetto della Segnalazione sono individuate<sup>2</sup> ai n./sotto classe/ cat.:


Sigla del responsabile dell'attività

<sup>1</sup> 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).

<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.

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 <sup>2</sup> 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

- (INFORMAZIONE A SOLI FINI STATISTICI) ALMENO UNA DELLE ATTIVITÀ È FINANZIATA O BENEFICIA DEL REGIME DEL PNRR, PNC O ZES (BARRARE CON  LA CASISTICA CORRISPONDENTE):
  - PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR);
  - PIANO NAZIONALE PER GLI INVESTIMENTI COMPLEMENTARI (PNC);
  - ZONE ECONOMICHE SPECIALI (ZES);
  
- (INFORMAZIONE A SOLI FINI STATISTICI) IN ALMENO UNA DELLE ATTIVITÀ OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE, GLI INTERVENTI IN PROGETTO HANNO RIGUARDATO (BARRARE CON  SOLO IN CASO AFFERMATIVO LA CASISTICA EVENTUALMENTE CORRISPONDENTE):
  - IMPIANTI DI PRODUZIONE, STOCCAGGIO O IMPIEGO DI IDROGENO;
  - IMPIANTI DI PRODUZIONE O STOCCAGGIO O IMPIEGO GNL/GNC;
  - IMPIANTI DI STOCCAGGIO O TRATTAMENTO DI RIFIUTI (EX ART. 183 DEL D.LGS. 152/06 E S.M.I.);
  - I REQUISITI DI SICUREZZA ANTINCENDIO DELLE FACCIATE E DELLE COPERTURE DEGLI EDIFICI CIVILI;

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

Attestato di versamento n.<sup>3</sup> \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ intestato alla  
 Tesoreria Provinciale dello Stato di \_\_\_\_\_ ai sensi del DLgs 139/2006  
 per un totale di \_\_\_\_\_ € così distinte:

Attività n.	_____	Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/>	D.M. 09-05-2007 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	RTO/RTV <input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	€ _____	FV <input type="checkbox"/> <sup>6</sup>
	Sottocl./ categoria _____					
Attività n.	_____	Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/>	D.M. 09-05-2007 <input type="checkbox"/>	RTO/RTV <input type="checkbox"/>	€ _____	FV <input type="checkbox"/>
	Sottocl./ categoria _____					
Attività n.	_____	Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/>	D.M. 09-05-2007 <input type="checkbox"/>	RTO/RTV <input type="checkbox"/>	€ _____	FV <input type="checkbox"/>
	Sottocl./ categoria _____					
Attività n.	_____	Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/>	D.M. 09-05-2007 <input type="checkbox"/>	RTO/RTV <input type="checkbox"/>	€ _____	FV <input type="checkbox"/>
	Sottocl./ categoria _____					
Attività n.	_____	Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/>	D.M. 09-05-2007 <input type="checkbox"/>	RTO/RTV <input type="checkbox"/>	€ _____	FV <input type="checkbox"/>
	Sottocl./ categoria _____					

<sup>3</sup> 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.

<sup>4</sup> Barrare solo nel caso in cui si sia fatto ricorso al Decreto del Ministero dell'Interno 09-05-2007;

<sup>5</sup> 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 e s.m.i. (RTO) e/o alle regole tecniche verticali della sezione V (RTV) dello stesso decreto.

<sup>6</sup> Barrare solo nel caso in cui si sia installato un impianto fotovoltaico (FV) presso la specifica attività.

<sup>7</sup> 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.

