Rif. Pratica VV.F. n.

_____

marca da bollo

(solo sull'originale)

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

_____ _____
Provincia

ATTESTAZIONE DI RINNOVO PERIODICO DI CONFORMITA' ANTINCENDIO

(ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 01/08/2011 n. 151)

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, 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

ATTESTAZIONE DI RINNOVO PERIODICO
ai fini della sicurezza antincendio

CHIEDE

ai sensi dell'art.5 del DPR 1/8/2011 n.151, il rinnovo periodico di conformità antincendio.
Inoltre, 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 nonché della sanzione penale prevista dall'articolo 19 comma 6 della L. 241/90

D I C H I A R A

la assenza di variazione delle condizioni di sicurezza antincendio,

relative all'attività _____
tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.)

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

_____ _____ _____
Comune provincia telefono

individuata(1)al n./cat. _____ / _____ del D.P.R. 01/08/2011 n. 151 e comprendente anche le attività di cui ai
(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

numeri/cat. _____ del decreto medesimo.

Dichiara altresì di avere assolto agli obblighi gestionali connessi con l'esercizio dell'attività.
Si allega la " Asseverazione" attestante la funzionalità e l'efficienza degli impianti di protezione attiva antincendio, a firma di professionista iscritto in albo professionale e iscritto negli elenchi del M.I. di cui all'art. 16 comma 4 del D.Lgs 139.

_____ _____
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, avendone verificato la completezza formale.
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 ai piani di uso e manutenzione previsti ed alle disposizioni vigenti applicabili.

Data ___/___/_____ Prot. _____ Firma _____

Ricevuta di versamento n. _____ del _____ intestato alla

Tesoreria Provinciale dello Stato di _____ ai sensi del DLgs 139/2006

per un **totale** di € _____ così distinte:

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

attività n.		categoria[1]	€
attività n.		categoria[1]	€
attività n.		categoria[1]	€
attività n.		categoria[1]	€
attività n.		categoria[1]	€
attività n.		categoria[1]	€
attività n.		categoria[1]	€
attività n.		categoria[1]	€
attività n.		categoria[1]	€
attività n.		categoria[1]	€
attività n.		categoria[1]	€
attività n.		categoria[1]	€
attività n.		categoria[1]	€
attività n.		categoria[1]	€
attività n.		categoria[1]	€
attività n.		categoria[1]	€
attività n.		categoria[1]	€
attività n.		categoria[1]	€
attività n.		categoria[1]	€

[1] specificare la categoria riportata nell'allegato I al DPR 01/08/2011 n. 151 al fine di definire il relativo importo.

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 _____

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).*