MODELLO F - 8 **Rinnovo di atti abilitativi** Conforme al modello PIN3-2018 - RINNOVO PERIODICO ***Il presente modello non necessita di essere accompagnato dalla DUA***	**Si usa per:** *La presente dichiarazione va presentata quale modello a sé stante, e si applica per tutti i titoli abilitativi per i quali la norma di settore prevede una validità temporale determinata e la possibilità di rinnovo alla scadenza. In assenza di variazioni, il titolo abilitativo si intende rinnovato dal momento di presentazione della presente dichiarazione.* *Il rinnovo non è applicabile ai titoli abilitativi edilizi e a quelli esclusi dalla competenza del SUAPE* *Per il rinnovo dell'Autorizzazione Unica Ambientale (AUA) e della concessione per l'utilizzo di acque sotterranee occorre compilare una DUA completa e avviare un procedimento in conferenza di servizi* ***[Riservato all'ufficio SUAPE] Il presente modello comporta l'attivazione degli endoprocedimenti corrispondenti ai titoli abilitativi oggetto di rinnovo***

Pratica nr.

D I C H I A R A

F8 - ALLEGATO A - DICHIARAZIONI SPECIFICHE PER IL RINNOVO PERIODICO DI UN CERTIFICATO/SCIA DI PREVENZIONE INCENDI

IL SOTTOSCRITTO

Cognome	
Nome	

in qualità di 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

DICHIARAL'assenza di variazione delle condizioni di sicurezza antincendio rispetto a quanto in precedenza segnalato, con le SCIA (o CPI o autorizzazione antincendio per le attività di cui all'art. 11, commi 5 e 6 del DPR 151/2011), di seguito indicate:

Estremi di presentazione:	
Relative all'attività principale di seguito individuata:	
Tipo di attività (es. albergo, scuola, centrale termica, ecc.)	
Indirizzo:	
N°	
Residenza Comune di:	
C.A.P.	
Provincia:	
Identificata con numero di pratica VV.F:	
Individuata nell'elenco allegato al D.P.R. n° 151/2011 al seguente n./sottoclasse/cat:	
Numero:	
Sottoclasse:	
Categoria:	
E comprendente anche le attività di cui ai seguenti nn./sottoclasse/cat:	
Numero:	
Sottoclasse:	
Categoria:	

- 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 all'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

Asseverazione

Il sottoscritto allega asseverazione di cui all'art. 5 del Decreto del Ministro dell'Interno del 07.08.2012, a firma di professionista antincendio	[ ]
Il sottoscritto non allega asseverazione 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	[ ]
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 di seguito numero e tipologia dei documenti allegati)	

Pagamento oneri e diritti

Riportare di seguito l'indicazione delle attività soggette ai controlli di prevenzione incendi inerenti il progetto di cui trattasi, indicando accanto a ciascuna l'importo del versamento, nella misura vigente

Attività n°	
Sottoclasse / Categoria	
Importo dovuto	
Totale € Indicare importo:	
Pagamento effettuato con il versamento n°	
Data versamento	
Ai sensi del d.lgs. 139/2006, il pagamento è stato effettuato sul c/c intestato alla tesoreria prov.le dello Stato di	

Data e firma

Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR.28 dicembre 2000, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82

Firma dell'interessato	

N.B.: In caso di procura speciale ai sensi dell'art. 32, comma 2 della L.R. n. 24/2016, il presente modello va sottoscritto con firma autografa dal soggetto delegante e conservato in originale dal procuratore, il quale provvederà a firmare digitalmente il modello inviato al SUAPE

DATI DEI LOCALI O DEI TERRENI	
Intervento da realizzarsi presso un luogo ben determinato o attivita' svolta in sede fissa	[ ]
Attivitá svolta in forma itinerante	[ ]
Attivitá svolta online	[ ]
Indirizzo del sito	
Attivitá svolta con altre modalitá	[ ]
Specificare	