| Rif. Pratica VV.F. n. |  |
|-----------------------|--|
|                       |  |

## AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

PAVIA
provincia

## DICHIARAZIONE "SITUAZIONE NON MUTATA"

| Il sottoscritto   |                        |                             |                            |                        |                   |           |               |
|---|------------------------|-----------------------------|----------------------------|------------------------|-------------------|-----------|---------------|
| domiciliato in  |                        |                             | nome                       |                        |                   |           |               |
| vi  | a – piazza C.F.        | n. civico                   | c.a.p.                     |                        | comune            |           |               |
| provincia telefono titolare dell'attività   |                        |                             | codice fiscale della perso | ona fisica             |                   |           |               |
| sita in   | tipo c                 | li attività (albergo, scuol | a, centrale termica, etc.) |                        |                   |           |               |
| sita iii  | via – piazza           |                             |                            | n. civico              | a a m t m a l l . | c.a.p.    | 7: ~:1:       |
| comune  |                        | 1                           | telefono                   | soggetta al            | controlle         | ) del v   | ıgııı         |
| del Fuoco ai sensi del DPR 01 agosto  | 2011, n. 151, nella su | a qualità di                | am                         | ministratore, propriet | ario, etc.        |           |               |
| della   | ragione soc            | iale ditta, impresa, ente,  | società                    |                        |                   |           |               |
| con sede in   | ragione soc            | naic unta, impresa, ente, s | socicia                    |                        |                   |           |               |
|   | via – piazza           |                             |                            | n. civico              |                   | c.a.p.    | 1             |
| comune  | provincia              | telefono                    |                            | email/pe               | ec                |           |               |
|   | PREME                  | SSO CHE                     |                            |                        |                   |           |               |
| per l'attività sopra indicata è stata dep   | oositata SCIA di preve | nzione incendi              | (prot n                    | del                    | 1                 |           | Ь             |
| individuata al n./sotto classe/ cat.  | 1                      |                             | OM 07/08/2012              |                        |                   |           | ' /<br>::::tà |
| , i   | di cui an a            | inegaio in ai L             | JNI U7/U8/2U12             | - 1                    |                   |           |               |
| di cui ai numeri:   |                        |                             |                            |                        | l decreto         |           |               |
| consapevole delle conseguenze penal<br>caso di dichiarazione mendaci e form           |                        |                             | ticoli 75 e 76             | del DPR 2              | 3/12/2000         | 0, n. 4   | 45 in         |
| cuso di dicinarazione mendaci e form  | inzione o uso di utti  | 14151,                      |                            |                        |                   |           |               |
|   | DICI                   | HIARA                       |                            |                        |                   |           |               |
|   | Dici                   | IIANA                       |                            |                        |                   |           |               |
| che la situazione in essere all'atto  | o del deposito della   | SCIA:                       |                            |                        |                   |           |               |
| ☐ non è mutata  |                        |                             |                            |                        |                   |           |               |
|   | <b>,.</b>              |                             |                            |                        |                   |           |               |
| è mutata solo nelle parti relat   |                        | - WW Ett-                   | 1                          |                        | 1                 |           | i             |
| alla SCIA depositata/trasmessa  |                        |                             | iaimente alia pre          |                        |                   |           |               |
| alle prescrizioni impartite con n   | ota/e del Comando VV.I | a. in data                  |                            | prot. n.               |                   |           |               |
| Il sottosoritto diabioro, altrosì l'assary  | anza dagli abblighi aa | nnassi aan l'as             | orojajo doll'otti          | ività di ani al        | 11'ort 6 d        | ommi      | 1 0 2         |
| Il sottoscritto dichiara, altresì, l'osserv<br>del DPR 01/08/2011 n. 151 e all'art. 4 |                        | imessi con i es             | ercizio deli atti          | ivita di cui al        | 1 art. 0, C       | ZOHIIII . | 1 e 2,        |
|   |                        |                             |                            |                        |                   |           |               |
|   |                        |                             |                            |                        |                   |           |               |
|   |                        |                             |                            |                        |                   |           |               |

| Spazio riservato al Comando Provinciale  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
| 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 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).