Ministero dell'Interno
Dipartimento dei Vigili del Fuoco del Soccorso Pubblico e della Difesa Civile
Comando Provinciale Vigili del Fuoco
MESSINA
Via Salandra Is.39 - 98124 Messina - Tel 090 6507411
Fax: 090 2930222 e-mail: comando.messina@vigilfuoco.it
PEC: com.prev.messina@cert.vigilfuoco.it

Dipartimento dei Vigili del Fuoco del Soccorso Pubblico e della Difesa Civile
COM-ME
REGISTRO UFFICIALE - USCITA
Prot. n. 0004298 del 11/04/2016

Alla [redacted]

N° pratica: 6280

Attestazione di rinnovo periodico di conformità antincendio (Art. 5 DPR n° 151/11)	
Ditta	[redacted]
Attività	**13.4.C - 12.1.A, DPR 151/11**
Indirizzo	**VIA FRAGALE, - 98070 TORRENOVA**

Con riferimento alla presentazione dell'Attestazione di rinnovo periodico di conformità antincendio prot.n. 3865 del 31.03.2016, ai sensi dell'art. 5 D.P.R 151/11, si comunica che **non verrà** rilasciato un nuovo C.P.I.

Infatti, l'art.5 del D.P.R. 151/11 ha introdotto l'obbligo, da parte del titolare dell'attività, del rinnovo periodico di conformità antincendio tramite dichiarazione attestante l'assenza di variazioni alle condizioni di sicurezza antincendio, escludendo di fatto il rilascio di un nuovo C.P.I. rinnovato.

Si rammenta che la presente **Attestazione** ha validità quinquennale ed in assenza di variazioni e/o modifiche, dovrà essere rinnovata entro il **30.03.2021**

Infine, si precisa che l'esercizio dell'attività è vincolato agli obblighi di cui all'art.6 del D.P.R.151/11.

COMANDO PROVINCIALE VIGILI DEL FUOCO MESSINA

Il Comandante Provinciale
(Dott. Ing. Pietro FODERA')

Ministero dell'Interno

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

COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO
MESSINA

Ufficio Prevenzione

MESSINA 31/03/2016

via Salandra is.39 – tel.: 0906507411 - fax: 0902930222
pec: com.prev.messina@cert.vigilfuoco.it

[redacted]

Protocollo n° 3865
Pratica n° 6280

Oggetto: Legge 241 del 7/8/90 – Presentazione domanda.

Ai sensi della legge 7 agosto 1990 n. 241 si dichiara che:

RAGIONE SOCIALE: [redacted]

VIA FRAGALE,
98070 - TORRENOVA

ha presentato instanza di Attestazione rinnovo periodico in questo ufficio in data: 31.03.2016 per l'attività:

13.4.C : Distributori fissi di carburanti gas e/o misti (liquidi e gas) per autotrazione
12.1.A : Depositi e rivendite liquidi con punto infiam>65°C, da 1 a 9 mc (escl. infiam)

Il Comandante Provinciale
Dott. Ing. Pietro FODERA'

MOD. PIN 3 - 2014 RINNOVO PERIODICO

Dipartimento dei Vigili del Fuoco del Soccorso Pubblico e della Difesa Civile
COM-ME

Spazi REGISTRO UFFICIALE - INGRESSO
Prot. n.- 00003865 del 31-03-2016

Rif. Pratica VV.F. n. 6280

AL CO[redacted]OCO DI

MESSINA
Provincia

ATTESTAZIONE DI RINNOVO PERIODICO DI CONFORMITA' ANTINCEGNDIO

(art. 5 del D.P.R. 01/08/2011 n. 151)

Il sottoscritto [redacted] nome

domiciliato i[redacted] indirizzo [redacted]

[redacted] codice fiscale della persona fisica

provincia fax Indirizzo di posta elettronica Indirizzo di posta elettronica certificata

nella sua qualità [redacted] (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)

della [redacted] (ditta, impresa, ente, società, associ[redacted]

con sede [redacted] indirizzo c.a.p.

[redacted]

fax

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 SCIA[1] presentate

il SCAD. CPI 29/03/2016
Data presentazione

il
Data presentazione

il
Data presentazione

relative e/o ricomprese all'attività principale di: Impianti fissi di distribuzione carburanti gassosi e di tipo misto (liquidi e gassosi
tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.)

sita in Via Fragale — n. civico — 98070 c.a.p.
Indirizzo

Torrenova — ME — telefono
Comune provincia

individuata[2] al n./sotto classe/ cat. 13.4.C e comprendente anche le attività di cui ai nn./sottoclasse/cat : 12.1.A

- 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 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, a quanto indicato nelle pertinenti norme tecniche e nelle istruzioni di uso e manutenzione del fabbricante e/o installatore.

X Allega " Asseverazione[3]", a firma di professionista antincendio;

☐ Non allega " Asseverazione[3]", 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;

Sigla del responsabile dell'attività

MOD. PIN 3 - 2014 RINNOVO PERIODICO

☐ 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 ☒ il riquadro di interesse)

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

Attestato di versamento[4] n. 0120 del 24 Marzo 2016 intestato alla Tesoreria Provinciale dello Stato di Messina ai sensi del DLgs 139/2006 per un **totale** di € 250,00 così distinte:

attività n. 13	4.C Sottocl./ categoria [5]	€ 200,00
attività n. 12	1.A Sottocl./ categoria	€ 50,00
attività n.	Sottocl./ categoria	€
attività n.	Sottocl./ categoria	€
attività n.	Sottocl./ categoria	€
attività n.	Sottocl./ categoria	€

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

Cognome Nome

indirizzo n. civico comune Provincia

telefono fax indirizzo [redacted]

29 Marzo 2016
Data

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 Attestazione, delega il/la sig.

[redacted] cognome [redacted] nome

Titolo professionale

domiciliato in [redacted] piazza

[redacted] n. [redacted]

provincia

[redacted]

Data

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).

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 [redacted] nuto 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 [redacted] Firma _____

Rif. Pratica VV.F. n.
6280

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

MESSINA
provincia

ASSEVERAZIONE AI FINI DELLA ATTESTAZIONE DI RINNOVO PERIODICO DI CONFORMITA' ANTINCENDIO

(art. 5 del Decreto del Ministro dell'Interno 7.8.2012)

Il sottoscritto professionista antincendio [redacted]
Titolo professionale | Cognome | Nome

iscritto a [redacted] di [redacted]
ordine / collegio professionale

iscritto negli elenchi del Ministero dell'Interno di cui all'art. 16 comma 4 del DLgs 139/06 03923G00180

con ufficio in [redacted]
via - piazza | n. civico

[redacted]
c.a.p. | comune | provincia | telefono

a seguito dell'incarico conferitogli dal responsabile dell'attività di seguito specificata:

Impianti fissi di distribuzione carburanti gassosi e di tipo misto (liquidi e gassosi
tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc

sita in [redacted]
via - piazza | n. civico | c.a.p.

[redacted]
comune | provincia | telefono

soggetta ai controlli dei Vigili del Fuoco ai sensi dell'allegato I del DPR 151/2011, in relazione alla quale è/sono stata/e presentata/e la/e SCIA[1]:

	a firma di
Data presentazione	Inserire il nominativo del Responsabile dell'Attività
	a firma di
Data presentazione	Inserire il nominativo del Responsabile dell'Attività

ha effettuato in data: 31-03-2016 un sopralluogo presso l'indirizzo della medesima, verificando la presenza di impianti finalizzati alla protezione attiva antincendio e/o dei prodotti e sistemi per la protezione di parti o elementi portanti delle opere di costruzione, finalizzati ad assicurare la caratteristica di resistenza al fuoco, di seguito specificati:

A-IMPIANTO/I FINALIZZATO/I ALLA PROTEZIONE ATTIVA ANTINCENDIO (2):

☐ **ESTINZIONE O CONTROLLO INCENDI/ESPLOSIONI, DI TIPO AUTOMATICO E MANUALE, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA :**

_____;

☐ **CONTROLLO DEL FUMO E DEL CALORE, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA:**

_____;

X **RIVELAZIONE DI FUMO, CALORE, GAS,INCENDIO, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA:**

_VERIFICA FUNZIONAMENTO RILEVATORE GAS IN SALA POMPE GPL E IMMEDIATO INTERVENTO DEL SISTEMA DI EMERGENZA ;

☐ **SEGNALAZIONE E ALLARME INCENDIO, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA:**

_____;

X **ALTRO, SPECIFICARE:**

VERIFICA INTEGRITÀ TUBAZIONE IMPIANTO Co2 CHE PORTA IN SALA POMPE GPL. .

(2) **con esclusione delle attrezzature mobili di estinzione.**

(barrare con ☒ il riquadro di interesse)

Sigla del professionista

B- PRODOTTI E SISTEMI PER LA PROTEZIONE PASSIVA DI CUI AL DM 16.2.2007, PUNTO A.3 DELL'ALLEGATO,
"Prodotti e sistemi per la protezione di parti o elementi portanti delle opere di costruzione"

☐ _____;

☐ _____;

☐ _____;

☐ _____.

(barrare con ☒ il riquadro di interesse)

Visti i risultati dei controlli e delle verifiche effettuate, il sottoscritto

ASSEVERA

che per gli impianti finalizzati alla protezione attiva antincendio e/o prodotti e sistemi per la protezione passiva, sopra specificati, sono garantiti i requisiti di efficienza e funzionalità, di cui alla/e SCIA[1] richiamate in precedenza.

Le risultanze dei controlli e delle verifiche, nonché gli atti relativi alle modalità attraverso cui sono stati condotti i medesimi controlli/verifiche sono stati consegnati al responsabile dell'attività ed inseriti all'interno del fascicolo indicato nella segnalazione certificata di inizio attività.

31 Marzo 2016
Data

Timbro Professionale
COLLEGIO DEI GEOMETRI
TORTORICI SALVATORE
N. 3923
PALERMO

Firma