

Rif. Pratica VV.F. n. 9722

Spazio per protocollo

6581
11/5/2016

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

TRAPANI

Provincia

ATTESTAZIONE DI RINNOVO PERIODICO DI CONFORMITA' ANTINCENDIO

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

Il sottoscritto Di Girolamo

domiciliato in VI

[Redacted address information]

fax _____ Indirizzo di posta elettronica _____ Indirizzo di posta elettronica certificata _____

nella sua qualità di Componente del CDA

[Redacted information]

Palermo _____ PA _____
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 SCIA¹ presentate CPi dal

16-03-10-Prot. 3632

Data presentazione

ii _____

Data presentazione

iii _____

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 Loc. Petrazze S.S. 187 Km. 38+750

Indirizzo

91014

n. civico

e.p.

Castellammare del Golfo

Comune

TP
provincia

telefono

individuata² 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.

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

¹ e/o autorizzazione antincendio per le attività di cui all'art. 11, commi 5 e 6, del DPR 01/08/2011 n. 151.

² Reportare 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.

³ Asseverazione di cui all'art. 5 del Decreto del Ministro dell'Interno del 7-8-2012.

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 versamento⁴ n. 0121 del 24 Marzo 2016 intestato alla
Tesoreria Provinciale dello Stato di Trapani ai sensi del DLgs 139/2006
per un totale di € 250,00 così distinte:

attività n.	13	4.C	€	200,00
		Sottocl./ categoria		
attività n.	12	1.A	€	50,00
		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	c.a.p.	comune
Provincia	telefono	fax	indirizzo di posta elettronica
			indirizzo di posta elettronica certificata

03 Maggio 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.

domiciliato in

03 Maggio 2016

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).

4 - In caso di utilizzo dell'approccio ingegneristico alla sicurezza antincendio, di cui al Decreto del Ministero dell'Interno 9-5-2007, per la definizione dell'imparto, si applica l'art. 6, comma 4, dello stesso decreto.

5 - 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 7-8-2012.

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

Ai sensi dell'art. 5 del DPR 151/2011, _____
addetto incaricato con qualifica di _____
Il Comando Provinciale potrà effettuare _____
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 _____
Data _____

Rif. Pratica VV.F. n.
9722

Prot 6582
dell' 11/5/2016

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

TRAPANI

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 anti

iscritto al

iscritto negli elenchi del Mi

con ufficio in

90146

cap

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)

sita in

91014

cap

soggetta ai controlli dei Vigili del Fuoco ai sensi dell'allegato I del DPR 151/2011, in relazione alla quale è stata presentata/e la/e SCIA¹⁾:

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

ha effettuato in data: 03-05-2016 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:
- 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:
- ALTRO, SPECIFICARE:
VERIFICA INTEGRITÀ TUBAZIONE IMPIANTO CO2 CHE PORTA IN SALA POMPE GPL.

¹⁾ con esclusione delle attrezzature mobili di estinzione.

(barrare con il riquadro di interesse)

¹⁾ e/o autorizzazione antincendio per le attività di cui all'art. 11, comma 5 e 6, del DPR 01/08/2011 n. 151.

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 SCIA¹ 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.

03 Maggio 2016

Data

