



**Consiglio Nazionale  
Geometri e Geometri Laureati**

presso  
**Ministero della Giustizia**

**Prot. n. 6724 del 24 maggio 2018**

Serv. **MB** Area 4/1

Rif. del

Allegati come da testo

Ai Signori Presidenti dei Consigli  
dei Collegi Geometri e Geometri Laureati

Ai Signori Presidenti dei Comitati  
Regionali Geometri e Geometri Laureati

Ai Signori Consiglieri Nazionali

Alla Cassa Italiana Previdenza e  
Assistenza Geometri Liberi Professionisti

**LORO SEDI**

**Oggetto:** Modifica della modulistica di presentazione delle istanze, delle segnalazioni e delle dichiarazioni, prevista nel decreto del Ministro dell'Interno 7 agosto 2012.

Per opportuna informazione e massima diffusione, si invia la nota DCPREV del 16/5/2018 prot. n. 6542, con la quale viene trasmesso il Decreto DCPST n. 72 del 16/5/2018, recante in allegato la modulistica oggetto di modifica, **da adottarsi obbligatoriamente a far data dall'11 giugno 2018.**

Si comunica infine, che i modelli medesimi sono disponibili anche in formato editabile nell'apposita sezione "Modulistica" presente nel sito istituzionale [www.vigilfuoco.it](http://www.vigilfuoco.it).

Con i migliori saluti

IL PRESIDENTE

(Maurizio Savoncelli)

/AC

**Piazza Colonna, 361  
00187 Roma**

**Tel. 06 4203161  
Fax 06 48912336**

**www.cng.it  
cng@cng.it**

**C.F. 80053430585**



# Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE  
DIREZIONE CENTRALE PER LA PREVENZIONE E LA SICUREZZA TECNICA  
UFFICIO PER LA PREVENZIONE INCENDI E RISCHIO INDUSTRIALE  
L.go Santa Barbara, 2 - 00178 - ROMA - Tel: 06716362513/0 - email: [prev.prevenzioneincendi@vigilfuoco.it](mailto:prev.prevenzioneincendi@vigilfuoco.it)

Alle Direzioni Regionali/Interregionali VV.F.

Loro Sedi

Ai Comandi Provinciali VV.F.

Loro Sedi

e, p.c. Ai Consigli Nazionali degli Ingegneri, Architetti P.P.C.,  
Chimici, Dott. Agronomi e Dott. Forestali,  
dei Geometri e dei G.L., Periti Industriali e dei P.I.L.,  
Agrotecnici e degli A.L., Periti Agrari e dei P.A.L.

Loro Sedi

**OGGETTO:** Modifica della modulistica di presentazione delle istanze, delle segnalazioni e delle dichiarazioni, prevista nel decreto del Ministro dell'interno 7 agosto 2012.

L' articolo 11, comma 2, del decreto del Ministro dell'interno 7 agosto 2012, prevede che, con decreto del Direttore centrale per la prevenzione e sicurezza tecnica del Dipartimento dei vigili del fuoco, del soccorso pubblico e della difesa civile, possa essere modificata o integrata la modulistica di presentazione delle istanze, delle segnalazioni e delle dichiarazioni di cui allo stesso decreto, per esigenze di aggiornamento.

Quanto sopra premesso, si trasmette il decreto DCPST n. 72, recante in allegato la suddetta modulistica oggetto di modifica, da adottarsi obbligatoriamente a far data dall'11 giugno 2018.

Gli Uffici in indirizzo sono pregati di assicurarne, nell'ambito del territorio di competenza, la massima diffusione tra gli organismi e le strutture interessate ai procedimenti in argomento.

Analogo invito è rivolto ai Consigli Nazionali, che leggono per conoscenza.

Si informa, infine, che i modelli saranno resi disponibili anche in formato editabile nell'apposita sezione dedicata alla modulistica presente nel sito istituzionale [www.vigilfuoco.it](http://www.vigilfuoco.it).

IL DIRETTORE CENTRALE  
(LITTERIO)



# Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE  
DIREZIONE CENTRALE PER LA PREVENZIONE E LA SICUREZZA TECNICA

Decreto di modifica della modulistica di presentazione delle istanze, delle segnalazioni e delle dichiarazioni, prevista nel decreto del Ministro dell'interno 7 agosto 2012.

## IL DIRETTORE CENTRALE

Visto il Decreto Presidente della Repubblica del 01/08/2011 n°.151, con oggetto "Regolamento recante semplificazione della disciplina dei procedimenti relativi alla prevenzione degli incendi, a norma dell'articolo 49, comma 4 - quater, del decreto-legge 31 maggio 2010, n. 78, convertito, con modificazioni, dalla legge 30 luglio 2010, n. 122";

Visto il decreto del Ministro dell'interno 7 agosto 2012 recante "Disposizioni relative alle modalità di presentazione delle istanze concernenti i procedimenti di prevenzione incendi e alla documentazione da allegare, ai sensi dell'articolo 2, comma 7, del decreto del Presidente della Repubblica 1° agosto 2011, n. 151";

Considerato che l'articolo 11, comma 1, del decreto del Ministro dell'interno 7 agosto 2012, prevede che con decreto del Direttore centrale per la prevenzione e sicurezza tecnica del Dipartimento dei vigili del fuoco, del soccorso pubblico e della difesa civile, sentito il Comitato centrale tecnico-scientifico per la prevenzione incendi, e' stabilita la modulistica di presentazione delle istanze, delle segnalazioni e delle dichiarazioni, prevista nello stesso decreto;

Visto il decreto del Direttore centrale per la prevenzione e sicurezza tecnica del Dipartimento dei vigili del fuoco, del soccorso pubblico e della difesa civile n. 200 del 31/10/2012, di adozione della modulistica di cui al punto precedente;

Visto il decreto del Direttore centrale per la prevenzione e sicurezza tecnica del Dipartimento dei vigili del fuoco, del soccorso pubblico e della difesa civile n. 252 del 10/04/2014, di modifica della modulistica di cui al punto precedente;

Ravvisata la necessità di modificare la medesima modulistica per esigenze di aggiornamento di natura tecnica;

Sentito il Comitato centrale tecnico-scientifico per la prevenzione incendi, di cui all'articolo 21 del decreto legislativo 08/03/2006 n. 139 e s.m.i. nella seduta del 24 aprile 2018;

## DECRETA

### Art. 1

#### Modifica della modulistica per gli adempimenti di prevenzione incendi

All'art. 1 del decreto del Direttore centrale per la prevenzione e sicurezza tecnica del Dipartimento dei vigili del fuoco, del soccorso pubblico e della difesa civile n. 200 del 31/10/2012, sono apportate le seguenti modifiche:



# Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE  
DIREZIONE CENTRALE PER LA PREVENZIONE E LA SICUREZZA TECNICA

1. Istanza di valutazione del progetto  
il modello PIN 1-2012 è sostituito dal modello PIN 1-2018;
2. Segnalazione Certificata di Inizio Attività:  
il modello PIN 2-2014 è sostituito dal modello PIN 2-2018;
3. Segnalazione Certificata di Inizio Attività per depositi di gas di petrolio liquefatto:  
il modello PIN 2 gpl- 2014 è sostituito dal modello PIN 2 gpl- 2018;
4. Asseverazione ai fini della sicurezza antincendio:  
il modello PIN 2.1-2014 è sostituito dal modello PIN 2.1-2018;
5. Attestazione per depositi di gas di petrolio liquefatto:  
il modello PIN 2.1 gpl-2014 è sostituito dal modello PIN 2.1 gpl-2018;
6. Certificazione di resistenza al fuoco:  
il modello PIN 2.2-2012 Cert. REI è sostituito dal modello PIN 2.2-2018 Cert. REI;
7. Dichiarazione inerenti i prodotti:  
il modello PIN 2.3-2014 Dich. PROD è sostituito dal modello PIN 2.3-2018 Dich. PROD;
8. Dichiarazione di corretta installazione e funzionamento dell' impianto:  
il modello PIN 2.4-2012 Dich. Imp è sostituito dal modello PIN 2.4-2018 Dich. Imp;
9. Certificazione di rispondenza e di corretto funzionamento dell'impianto:  
il modello PIN 2.5-2014 Cert. Imp. è sostituito dal modello PIN 2.5-2018 Cert. Imp.;
10. Dichiarazione di non aggravio del rischio incendio:  
il modello PIN 2.6-2012 è sostituito dal modello PIN 2.6-2018;
11. Attestazione di rinnovo periodico di conformità antincendio:  
il modello PIN 3-2014 è sostituito dal modello PIN 3-2018;
12. Attestazione di rinnovo periodico di conformità antincendio per depositi di gas di petrolio liquefatto:  
il modello PIN 3 gpl-2014 è sostituito dal modello PIN 3 gpl-2018;
13. Dichiarazione per depositi di gas di petrolio liquefatto:  
il modello PIN 3.1 gpl-2012 è sostituito dal modello PIN 3.1- gpl-2018;
14. Istanza di deroga:  
il modello PIN 4-2012 è sostituito dal modello PIN 4-2018;
15. Istanza di nulla osta di fattibilità:  
il modello PIN 5-2012 è sostituito dal modello PIN 5-2018;
16. Istanza di verifica in corso d'opera:  
il modello PIN 6-2012 è sostituito dal modello PIN 6-2018;
17. Voltura:  
il modello PIN 7-2012 è sostituito dal modello PIN 7-2018;

Il presente decreto direttoriale entra in vigore il giorno l'11 Giugno 2018.

Roma ,li 16 MAG. 2018

IL DIRETTORE CENTRALE  
(LITTERIO)

Rif. Pratica VV.F. n.

Spazio per protocollo

marca da  
bollo  
(solo sull'originale)

## AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

		provincia			
Il sottoscritto	Cognome			Nome	
domiciliato in	indirizzo		n. civico	c.a.p.	comune
	provincia	telefono	C.F. codice fiscale della persona fisica		
nella sua qualità di	qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)				
della	ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.				
con sede in	indirizzo		n. civico	c.a.p.	
	comune	provincia	telefono		
	indirizzo di posta elettronica		indirizzo di posta elettronica certificata		
responsabile dell'attività sotto indicata					

## CHIEDE

ai sensi dell'art. 3 del DPR 01/08/2011 n. 151 la

## VALUTAZIONE DEL PROGETTO ALLEGATO

per i lavori di:  nuovo insediamento  modifica attività esistente  
(barrare con  il riquadro di interesse)

relativi all'attività principale: \_\_\_\_\_  
tipo di attività (albergo, scuola, etc.)sita in \_\_\_\_\_  
indirizzo n. civico c.a.p.

comune provincia telefono

La/e attività oggetto di valutazione sono individuate<sup>1</sup> ai n./sotto classe/ cat.:


La documentazione tecnico progettuale è sottoscritta da:

\_\_\_\_\_

Titolo professionale Cognome Nome  
iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio di \_\_\_\_\_ n. iscrizione \_\_\_\_\_con Ufficio in \_\_\_\_\_  
indirizzo n. civico

c.a.p. comune provincia telefono

indirizzo di posta elettronica

indirizzo di posta elettronica certificata

<sup>1</sup> Riportare il numero e la categoria corrispondente (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.



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

Attestato di versamento n.  del  intestato alla  
 Tesoreria Provinciale dello Stato di  ai sensi del DLgs 139/2006  
 per un totale di  € così distinte:

attività n.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	€ <input type="text"/>
	Sottocl./ categoria <sup>5</sup>	Ricorso a RTO/RTV <sup>6</sup>	
attività n.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	€ <input type="text"/>
	Sottocl./ categoria	Ricorso a RTO/RTV	
attività n.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	€ <input type="text"/>
	Sottocl./ categoria	Ricorso a RTO/RTV	
attività n.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	€ <input type="text"/>
	Sottocl./ categoria	Ricorso a RTO/RTV	
attività n.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	€ <input type="text"/>
	Sottocl./ categoria	Ricorso a RTO/RTV	
attività n.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	€ <input type="text"/>
	Sottocl./ categoria	Ricorso a RTO/RTV	

**Eventuale diverso indirizzo presso il quale si chiede di inviare la corrispondenza:**

Cognome  Nome

indirizzo  n. civico  c.a.p.  comune  provincia

telefono  indirizzo di posta elettronica  indirizzo di posta elettronica certificata

Data

Firma

*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 delegante**

Il sottoscritto, per il ritiro del parere o per i chiarimenti tecnici in ordine alla presente istanza, delega il/la sig.

Titolo professionale  cognome  nome

domiciliato in

via - piazza

n. civico  c.a.p.  comune

provincia  telefono

Data  Firma

*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 \_\_\_\_\_

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'importo, si applica l'art 3, comma 3, dello stesso decreto.  
 5 Al fine di definire il relativo importo, riportare il numero e la categoria corrispondente (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.  
 6 Barrare il riquadro solo nel caso in cui si sia fatto ricorso alle norme tecniche allegate al decreto del Ministro dell'Interno 3 agosto 2015 (RTO) e/o alle regole tecniche verticali della sezione V (RTV) dello stesso decreto.

Rif. Pratica VV.F. n.

Spazio per protocollo

**AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI**

provincia

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'  
AI FINI DELLA SICUREZZA ANTINCENDIO**

(art. 4 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

nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)

della \_\_\_\_\_  
ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.

con sede in \_\_\_\_\_  
indirizzo n. civico c.a.p.

\_\_\_\_\_ comune provincia telefono

\_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica certificata

responsabile dell'attività sotto specificata,

consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi nonché della sanzione penale prevista dagli artt. 19, comma 6, e 21 della L. 241/90 e successive modificazioni, e con riferimento:

<input type="checkbox"/>	ai progetti approvati dal Comando VV.F. (solo per attività di cat B e C)	in data _____	prot. n. _____
<input type="checkbox"/>	alla documentazione tecnica di progetto di cui alla asseverazione allegata (per attività di cat. A )	in data _____	prot. n. _____
<input type="checkbox"/>	alla documentazione tecnica di progetto di cui alla asseverazione allegata (per attività di cat. A,B,C in caso di modifiche di cui art.4, comma 6, del DPR 01/08/2011 n.151, che non comportino aggravio delle preesistenti condizioni di sicurezza)		

(barrare con  il riquadro di interesse)

**SEGNALA**

ai sensi dell'art. 4 del DPR 01/08/2011 n. 151

l'inizio, in conformità alla normativa antincendio vigente, dell'esercizio dell'attività di

\_\_\_\_\_ tipo di attività (albergo, scuola, etc.) – in caso di SCIA parziale indicare i riferimenti pertinenti<sup>1</sup>

sita in \_\_\_\_\_  
indirizzo n. civico c.a.p.

\_\_\_\_\_ Comune provincia telefono

La/e attività oggetto della Segnalazione sono individuate<sup>2</sup> ai n./sotto classe/ cat.:


Sigla del responsabile dell'attività

<sup>1</sup> Oltre alla tipologia di attività inserire ulteriori specificazioni, qualora trattasi di SCIA parziale per uno dei casi seguenti (alternativi l'uno all'altro):

- Indicazione del lotto nel caso di esecuzione per stralci successivi già indicati in fase di valutazione del progetto;
- Indicazione dello stralcio e normativa di riferimento nel caso in cui la SCIA sia presentata in applicazione di una specifica disposizione che prevede la presentazione di SCIA di adeguamento parziale (p.e. strutture sanitarie, campeggi, macchine elettriche, asili nido).

<sup>2</sup> 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 del 7-8-2012.



Il sottoscritto dichiara altresì sotto la propria responsabilità civile e penale di essere a conoscenza e di impegnarsi ad osservare gli obblighi connessi con l'esercizio dell'attività previsti dalla vigente normativa, nonché i divieti, le limitazioni e le prescrizioni delle disposizioni di prevenzione incendi e di sicurezza antincendio vigenti disciplinanti l'attività medesima. Allega <sup>2</sup> alla presente l'asseverazione di cui all'art. 4 del Decreto del Ministro dell'Interno 7-8-2012, comprensiva dei relativi allegati, unitamente all'attestato di versamento di seguito specificato.

Dichiara, inoltre, che la restante documentazione tecnica è raccolta in apposito fascicolo, custodito presso l'attività o l'indirizzo di seguito indicato, e sarà reso prontamente disponibile in occasione dei controlli delle autorità competenti:

Nominativo				
indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune	Provincia

**NEL PROGETTO SI È FATTO RICORSO ALLE NORME TECNICHE ALLEGATE AL DECRETO DEL MINISTRO DELL'INTERNO 3 AGOSTO 2015 (RTO) E/O ALLE REGOLE TECNICHE VERTICALI DELLA SEZIONE V (RTV) DELLO STESSO DECRETO. (BARRARE CON  SOLAMENTE IN CASO AFFERMATIVO).**

**N.B.: la compilazione della distinta di versamento è obbligatoria.**

Attestato di versamento n.<sup>3</sup> \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ intestato alla  
 Tesoreria Provinciale dello Stato di \_\_\_\_\_ ai sensi del DLgs 139/2006  
 per un totale di \_\_\_\_\_ € così distinte:

Attività n.	_____	<input type="checkbox"/>	_____	€
	Sottocl./ categoria <sup>4</sup>		Ricorso a RTO/RTV <sup>5</sup>	
Attività n.	_____	<input type="checkbox"/>	_____	€
	Sottocl./ categoria		Ricorso a RTO/RTV	
Attività n.	_____	<input type="checkbox"/>	_____	€
	Sottocl./ categoria		Ricorso a RTO/RTV	
Attività n.	_____	<input type="checkbox"/>	_____	€
	Sottocl./ categoria		Ricorso a RTO/RTV	
Attività n.	_____	<input type="checkbox"/>	_____	€
	Sottocl./ categoria		Ricorso a RTO/RTV	

<sup>3</sup> In caso di utilizzo dell'approccio ingegneristico alla sicurezza antincendio di cui al decreto del Ministero dell'interno 9 maggio 2007, allegare anche la dichiarazione, a firma del responsabile dell'attività, in merito all'attuazione del sistema di gestione della sicurezza antincendio di cui all'articolo 6 dello stesso decreto; per la definizione del relativo importo, si applica l'art 6, comma 4, dello stesso decreto.

<sup>4</sup> 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 del 7-8-2012.

<sup>5</sup> Barrare il riquadro solo nel caso in cui si sia fatto ricorso alle norme tecniche allegate al decreto del Ministro dell'Interno 3 agosto 2015 (RTO) o/o alle regole tecniche verticali della sezione V (RTV) dello stesso decreto.

**Eventuale altro indirizzo presso il quale si chiede di inviare la corrispondenza:**

Cognome		Nome		
indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune	Provincia
telefono	indirizzo di posta elettronica		indirizzo di posta elettronica certificata	

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).*

**Spazio riservato al delegante**

Il sottoscritto, per il ritiro dell'attestato di presentazione e per gli eventuali chiarimenti tecnici in ordine alla presente Segnalazione, delega il/la sig.

Titolo professionale	cognome	nome
domiciliato in _____		
via - piazza _____		
n. civico	c.a.p.	comune
provincia		telefono
Data _____		Firma _____

*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*

**RICEVUTA PRESENTAZIONE SCIA**

Ai sensi dell'art. 4, comma 1, del DPR 01/08/2011 n.151, io sottoscritto \_\_\_\_\_  
 addetto incaricato con qualifica di \_\_\_\_\_, rilascio ricevuta dell'avvenuta presentazione della Segnalazione Certificata di Inizio Attività ai fini della sicurezza antincendio e dei relativi allegati, avendone verificato la completezza formale.

Il Comando Provinciale effettuerà, con le modalità previste nell'articolo 4 del DPR 01/08/2011 n. 151, 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.

Le verifiche e la manutenzione dei prodotti, elementi costruttivi, materiali, impianti, componenti di impianto, dispositivi, attrezzature rilevanti ai fini della sicurezza antincendio, debbono essere effettuati in conformità alle istruzioni di uso e manutenzione previste ed alle disposizioni vigenti.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Rif. Pratica VV.F. n.**  
\_\_\_\_\_

Spazio per protocollo

**AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI**

\_\_\_\_\_ provincia

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'  
AI FINI DELLA SICUREZZA ANTINCENDIO  
(art. 4 del D.P.R n. 151/2011)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Cognome Nome

domiciliato in \_\_\_\_\_  
Indirizzo n. civico c.a.p. comune

\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
provincia telefono codice fiscale della persona fisica

nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)

della \_\_\_\_\_  
ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.

con sede in \_\_\_\_\_  
Indirizzo n. civico c.a.p.

\_\_\_\_\_ Comune provincia telefono

\_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica certificata

responsabile dell'attività sotto specificata,

consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi nonché della sanzione penale prevista dagli artt. 19, comma 6, e 21 della L 241/90 e successive modificazioni,

**SEGNALA**

ai sensi dell'art. 4 comma 1 del DPR 01/08/2011 n. 151

l'inizio, in conformità alla normativa antincendio vigente, dell'esercizio dell'attività di: Deposito di GPL in n° \_\_\_\_\_ serbatoi fissi \_\_\_\_\_<sup>1</sup>:  
- Capacità complessiva (in m<sup>3</sup>) \_\_\_\_\_  
- Distinta dei singoli serbatoi (in m<sup>3</sup>):  
1. serbatoio da \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup> matricola \_\_\_\_\_;  
2. serbatoio da \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup> matricola \_\_\_\_\_;  
3. serbatoio da \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup> matricola \_\_\_\_\_;

sita in \_\_\_\_\_  
Indirizzo n. civico c.a.p.

\_\_\_\_\_ Comune provincia telefono

Individuata al n. 4 sott. 3 cat. A del DPR 01/08/2011 n. 151, non a servizio di attività di cui all'allegato I del predetto Decreto

<sup>1</sup> A1: Serbatoio ad asse orizzontale, installato fuori terra;  
A2: Serbatoio ad asse verticale, installato fuori terra;  
B1: Serbatoio ad asse orizzontale, interrato, con guscio di polietilene;  
B2: Serbatoio ad asse verticale, interrato, con guscio di polietilene;  
C1: Serbatoio ad asse orizzontale, interrato con rivestimento con resine epossidiche e protezione catodica;  
C2: Serbatoio ad asse verticale, interrato con rivestimento con resine epossidiche e protezione catodica;  
D1: Serbatoio ad asse orizzontale, interrato in cassa di contenimento in cemento armato;  
D2: Serbatoio ad asse verticale, interrato in cassa di contenimento in cemento armato;  
E: Altro: (specificare tipologia)

Il sottoscritto dichiara altresì sotto la propria responsabilità civile e penale di essere a conoscenza e di impegnarsi ad osservare gli obblighi connessi con l'esercizio dell'attività previsti dalla vigente normativa, nonché i divieti, le limitazioni e le prescrizioni delle disposizioni di prevenzione incendi e di sicurezza antincendio vigenti disciplinanti l'attività medesima.

Allega la documentazione prevista all'art. 4, comma 5, del Decreto del Ministro dell'Interno 7-8-2012 nonché, in caso di serbatoio concesso in comodato, l'impegno, di cui al riquadro sottostante, a firma della ditta distributrice di GPL .  
Dichiara, inoltre, che la restante documentazione tecnica e la dichiarazione di conformità di cui al decreto del Ministro dello sviluppo economico 22 gennaio 2008, n. 37, dell'impianto utilizzatore sono raccolte in apposito fascicolo, custodito presso l'indirizzo di seguito indicato, e sarà reso prontamente disponibile in occasione dei controlli delle autorità competenti

		Nominativo		
Indirizzo	n. civico	c.a.p.	Comune	Provincia

<b>N.B.: la compilazione della distinta di versamento e' obbligatoria.</b>	Attestato di versamento n. _____ del _____		Intestato alla
	Tesoreria Provinciale dello Stato di _____		ai sensi del DLgs 139/2006
	per un totale di € _____		così distinte:
	attività n. <b>4</b>	Sott. 3 Cat .A	€ _____

**Eventuale diverso indirizzo presso il quale si chiede di inviare la corrispondenza:**

Cognome		Nome		
indirizzo	n. civico	c.a.p.	Comune	Provincia
telefono	indirizzo di posta elettronica		indirizzo di posta elettronica certificata	

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).*

DA COMPILARSI OBBLIGATORIAMENTE, A CURA DELLA DITTA DISTRIBUTTRICE DI GPL, IN CASO DI SERBATOIO CONCESSO IN COMODATO		
Il sottoscritto _____ in qualità di rappresentante e per conto		
cognome	nome	
della ditta distributrice di G.P.L. così individuata:		
ragione sociale ditta, impresa, società	C.F./P.I.	
codice fiscale o partiva iva ditta, impresa, società		
con sede _____		
Via-piazza	n. civico	Cap
comune	provincia	telefono
si impegna ad effettuare i rifornimenti solo previa verifica della corretta manutenzione del serbatoio e della perfetta efficienza e funzionalità dei relativi dispositivi accessori, nonché del possesso, da parte del titolare dell'attività, della documentazione prevista dalle vigenti disposizioni in materia di prevenzione incendi.		
Data	Firma del rappresentante della ditta distributrice	

Spazio riservato al delegante

Il sottoscritto, per il ritiro dell'attestato di presentazione e per gli eventuali chiarimenti tecnici in ordine alla presente Segnalazione, delega il/la sig.

Titolo professionale		cognome		Nome	
domiciliato in					
n. civico		c.a.p.		Comune	
provincia			telefono		
Data			Firma		

*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*

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*

**RICEVUTA PRESENTAZIONE SCIA**

Ai sensi dell'art. 4, comma 1, del DPR 01/08/2011 n.151, io sottoscritto \_\_\_\_\_  
 addetto incaricato con qualifica di \_\_\_\_\_, rilascio ricevuta dell'avvenuta presentazione della Segnalazione Certificata di Inizio Attività  
 ai fini della sicurezza antincendio e dei relativi allegati, avendone verificato la completezza formale.  
 Il Comando Provinciale effettuerà, con le modalità previste nell'articolo 4 del DPR 01/08/2011 n. 151, 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.  
 Le verifiche e la manutenzione dei prodotti, elementi costruttivi, materiali, impianti, componenti di impianto, dispositivi, attrezzature rilevanti ai fini della  
 sicurezza antincendio, debbono essere effettuati in conformità alle istruzioni di uso e manutenzione previste ed alle disposizioni vigenti applicabili

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Rif. Pratica VV.F. n.  
\_\_\_\_\_**ASSEVERAZIONE AI FINI DELLA SICUREZZA ANTINCENDIO**

(art. 4 del Decreto del Ministro dell'Interno 7.8.2012)

Il sottoscritto

Titolo professionale		Cognome		Nome	
iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio		provincia		n. iscrizione	
con ufficio in		indirizzo		n. civico	
c.a.p.		comune		provincia	
				telefono	
indirizzo di posta elettronica			indirizzo di posta elettronica certificata		

consapevole della sanzione penale prevista dall'art. 19 comma 6 della L. 241/90, dall'art. 20 comma 2 del D.Lgs. 139/06, nonché di quelle previste dagli artt. 359 e 481 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci e falsa rappresentazione degli atti, in relazione alle opere che hanno come oggetto:

i lavori di:

 nuovo insediamento modifica attività esistente(barrare con  il riquadro di interesse)

relativi all'attività

tipo di attività (albergo, scuola, etc.) - in caso di SCIA parziale indicare i riferimenti pertinenti<sup>1</sup>

sita in

indirizzo		n. civico		c.a.p.	
comune		provincia		telefono	

Individuata/e<sup>2</sup> ai n./sotto classe/ cat.:


**VISTI**

➤ la documentazione tecnica di seguito indicata:

 progetti approvati dal Comando VV.F.  
(solo per attività di cat B e C)

in data

prot. n.

in data

prot. n.

 relazione tecnica e gli elaborati grafici di progetto, di cui all'Allegato I lettera B del Decreto del Ministro dell'Interno 7.8.2012 (per attività di cat. A) documentazione tecnica di progetto e la dichiarazione di non aggravio del rischio incendi allegata (per attività di cat. A,B,C in caso di modifiche di cui art.4, comma 6, del DPR 01/08/2011 n.151, che non comportino aggravio delle preesistenti condizioni di sicurezza)(barrare con  il riquadro di interesse)

➤ le normative tecniche di prevenzione incendi, valutate ai fini della presente asseverazione;

➤ l'esito dei sopralluoghi e delle verifiche effettuate, ai fini della presente asseverazione;

➤ le certificazioni e le dichiarazioni, così come sintetizzate nella distinta allegata;

**ASSEVERA****LA CONFORMITÀ DELLA/E ATTIVITÀ SOPRAINDICATA/E AI REQUISITI DI PREVENZIONE INCENDI E DI SICUREZZA ANTINCENDIO**Timbro  
Professionale

Data

Firma del professionista

<sup>1</sup> Oltre alla tipologia di attività inserire ulteriori specificazioni, qualora trattasi di SCIA parziale per uno dei casi seguenti (alternativi l'uno all'altro):

- Indicazione del lotto nel caso di esecuzione per stralci successivi già indicati in fase di valutazione del progetto;
- Indicazione dello stralcio e normativa di riferimento nel caso in cui la SCIA sia presentata in applicazione di una specifica disposizione che prevede la presentazione di SCIA di adeguamento parziale (p.e. strutture sanitarie, campeggi, macchine elettriche, asili nido).

<sup>2</sup> 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.

**DISTINTA DELLA DOCUMENTAZIONE TECNICA ALLEGATA**  
*(In caso di modifiche le documentazioni da produrre vanno riferite alle parti oggetto della modifica stessa)*

A) La documentazione non allegata alle certificazioni e/o dichiarazioni di cui ai successivi punti 2, 3, 4, nonché all' eventuale documentazione di cui al p.to 5, è raccolta in apposito fascicolo che il titolare è tenuto a rendere disponibile per eventuali controlli.

B) La documentazione progettuale, le certificazioni e/o le dichiarazioni di cui ai successivi punti 1,2, 3, 4 possono essere integrate da una distinta (da allegare ed indicare al successivo punto 5) ove specificare nome, cognome del firmatario e data di sottoscrizione di ciascun documento allegato.

**1. DOCUMENTAZIONE PROGETTUALE**

- Relazione tecnica** (n. atti: | | ) ed **elaborati grafici** (n. elaborati: | | )  
 Allegare in caso di attività di cui all'Allegato I, cat. A del DPR 01/08/2011 n. 151 o di modifiche di cui art.4, comma 6, del DPR 01/08/2011 n.151, che non comportino aggravio delle preesistenti condizioni di sicurezza.
- Dichiarazione di non aggravio del rischio incendio**  
 Allegare in caso di modifiche di cui art.4, comma 6, del DPR 01/08/2011 n.151, che non comportino aggravio delle preesistenti condizioni di sicurezza.

**2. CERTIFICAZIONI DI ELEMENTI STRUTTURALI PORTANTI E/O SEPARANTI CLASSIFICATI AI FINI DELLA RESISTENZA AL FUOCO, CON ESCLUSIONE DELLE PORTE E DEGLI ALTRI ELEMENTI DI CHIUSURA**

n° | | | | (n° totale dei modelli allegati – ogni modello può riferirsi a più elementi)

**3. DICHIARAZIONI INERENTI I PRODOTTI CLASSIFICATI AI FINI DELLA REAZIONE E DELLA RESISTENZA AL FUOCO ED I DISPOSITIVI DI APERTURA DELLE PORTE**

n° | | | | (n° totale dei modelli allegati – ogni documento può riferirsi a più prodotti)

**4. DICHIARAZIONI/CERTIFICAZIONI RELATIVE AGLI IMPIANTI RILEVANTI AI FINI DELLA SICUREZZA ANTINCENDIO COSI' DISTINTE:**

- DICHIARAZIONI DI CONFORMITÀ/RISPONDEZZA redatte sul modello di cui al DM 37/08 e s.m.i. (DC);
- DICHIARAZIONI DI CORRETTA INSTALLAZIONE E FUNZIONAMENTO redatte sul modello mod. DICH. IMP. (DI);
- CERTIFICAZIONI DI RISPONDEZZA E FUNZIONALITÀ redatte sul modello mod. CERT. IMP (CI).

La distinta di seguito riportata deve essere compilata in ogni sua parte, mediante l'apposizione in ogni riquadro del relativo numero dei modelli allegati (riportando il valore 0 per le tipologie di certificazione/dichiarazione non presentate)

(DC)	(DI)	(CI)
------	------	------

- 4.I)** n° | | | | produzione, trasformazione, trasporto, distribuzione e di utilizzazione dell'ENERGIA ELETTRICA;
- 4.II)** n° | | | | protezione contro le SCARICHE ATMOSFERICHE;
- 4.III)** n° | | | | deposito, trasporto, distribuzione e utilizzazione, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione e di ventilazione ed aerazione dei locali, di GAS, ANCHE IN FORMA LIQUIDA, COMBUSTIBILI O INFIAMMABILI O COMBURENTI;
- 4.IV)** n° | | | | deposito, trasporto, distribuzione e utilizzazione, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione e di ventilazione ed aerazione dei locali, di SOLIDI E LIQUIDI COMBUSTIBILI O INFIAMMABILI O COMBURENTI;
- 4.V)** n° | | | | RISCALDAMENTO, CLIMATIZZAZIONE, CONDIZIONAMENTO E REFRIGERAZIONE, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione, e di VENTILAZIONE ED AERAZIONE DEI LOCALI;
- 4.VI)** n° | | | | ESTINZIONE O CONTROLLO incendi/esplosioni di tipo automatico e manuale;
- 4.VII)** n° | | | | CONTROLLO DEL FUMO E CALORE;
- 4.VIII)** n° | | | | RIVELAZIONE di fumo, calore, gas e incendio e SEGNALAZIONE ALLARME;

Sigla del professionista

**5. ALTRA EVENTUALE DOCUMENTAZIONE**

<input type="checkbox"/> n°		
	Indicare n° documenti	(specificare tipologia documenti)

<input type="checkbox"/> n°		
	Indicare n° documenti	(specificare tipologia documenti)

*N.B. :La distinta deve essere compilata in ogni sua parte, mediante l'apposizione in ogni riquadro del relativo numero dei modelli allegati (riportando il valore 0 per le tipologie di certificazione/dichiarazione non presentate)*

\_\_\_\_\_ Data

*Timbro  
Professionale*

\_\_\_\_\_ Firma del professionista



Rif. Pratica VV.F. n.

**ATTESTAZIONE AI FINI DELLA SICUREZZA ANTINCENDIO**

(art. 4 del Decreto del Ministro dell'Interno 7.8.2012)

Il sottoscritto <sup>(1)</sup>

Titolo professionale		Cognome		Nome	
iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio <sup>(2)</sup>		provincia	n. iscrizione		

in qualità di <sup>(3)</sup> della ditta

con ufficio/sede in		indirizzo		n. civico	
c.a.p.	comune	provincia	telefono		
indirizzo di posta elettronica			indirizzo di posta elettronica certificata		

consapevole della sanzione penale prevista dall'art. 19 comma 6 della L. 241/90 e dall'art. 20 comma 2 del D.Lgs. 139/06, in caso di dichiarazioni mendaci e falsa rappresentazione degli atti, in relazione alle opere che hanno come oggetto :

i lavori di:  nuovo insediamento  modifica attività esistente  
(barrare con  il riquadro di interesse)

con attività sita in:

indirizzo		n. civico	c.a.p.
comune	provincia	telefono	

individuata al n./cat. 4 sott.3 cat.A del DPR 01/08/2011 n. 151, non a servizio di attività di cui all'allegato I del predetto Decreto,

**VISTI**

- la documentazione tecnica di cui alla distinta allegata;
- la normativa tecnica di prevenzione incendi, valutata ai fini della presente attestazione;
- l'esito dei sopralluoghi e delle verifiche effettuate, ai fini della presente attestazione;

**DICHIARA****LA CONFORMITÀ DELLA ATTIVITA' SOPRAINDICATA AI REQUISITI DI PREVENZIONE INCENDI E DI SICUREZZA ANTINCENDIO**

\_\_\_\_\_ Data

Timbro  
Professionale  
o dell'Impresa

\_\_\_\_\_ Firma <sup>(1)</sup>
 ATTESTAZIONE PER DEPOSITI DI GPL IN SERBATOI FISSI DI CAPACITÀ NON SUPERIORE A 5 M<sup>3</sup>  
non a servizio di attività di cui all'allegato I del DPR 01/08/2011 n. 151

<sup>(1)</sup> Tecnico abilitato iscritto nel relativo albo professionale e nell'ambito delle specifiche competenze, o responsabile tecnico dell'impresa che procede all'installazione del deposito o responsabile tecnico dell'azienda distributrice.

<sup>(2)</sup> Campo da compilare solo in caso di sottoscrizione da parte di Tecnico abilitato iscritto nel relativo albo professionale e nell'ambito delle specifiche competenze.

<sup>(3)</sup> Campo da compilare solo in caso di sottoscrizione da parte di responsabile tecnico dell'impresa che procede all'installazione del deposito o responsabile tecnico dell'azienda distributrice.

---

**DISTINTA DELLA DOCUMENTAZIONE TECNICA ALLEGATA**

*(In caso di ampliamenti o modifiche le documentazioni da produrre vanno riferite alle parti ampliate o modificate)*

La documentazione tecnica è atta a comprovare la conformità della attività alla normativa vigente.

1. **DOCUMENTAZIONE TECNICA** (a firma di tecnico abilitato o dal responsabile tecnico dell'impresa che procede all'installazione del deposito)

Planimetria del deposito in scala \_\_\_\_\_ (non inferiore a 1:100)

2. **DICHIARAZIONE**

Dichiarazione di installazione, di cui al DM 22.1.08 n.37, rilasciata ai sensi dell'art.10, comma 4, del D.LGS. 11.2.1998 N.32

3. **Eventuale altra documentazione (specificare):**
- 

\_\_\_\_\_ Data

Timbro  
Professionale  
o dell'Impresa

\_\_\_\_\_ Firma <sup>(1)</sup>

Rif. Pratica VV.F. n.

**CERTIFICAZIONE DI RESISTENZA AL FUOCO DI  
PRODOTTI/ELEMENTI COSTRUTTIVI IN OPERA**  
(CON ESCLUSIONE DELLE PORTE E DEGLI ELEMENTI DI CHIUSURA)

Il sottoscritto professionista antincendio \_\_\_\_\_  
Titolo professionale \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 iscritto al \_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_ con numero \_\_\_\_\_  
ordine / collegio professionale  
 iscritto negli elenchi del Ministero dell'Interno di cui all'art. 16 comma 4 del DLgs 139/06 \_\_\_\_\_  
n° codice iscrizione M.I.  
 con ufficio in \_\_\_\_\_  
via - piazza \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_  
c.a.p. \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti dell'art.4 comma 4 del D.P.R. 01/08/2011 n. 151, nell'ambito delle competenze tecniche della propria qualifica professionale, dopo avere eseguito i necessari **sopralluoghi e verifiche** atti ad accertare le caratteristiche tecniche di prodotti/elementi costruttivi presenti presso l'attività:

\_\_\_\_\_ identificazione dell'edificio, complesso, etc.  
 \_\_\_\_\_ piano, locale, e quanto altro necessario per una corretta individuazione  
 sito in \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
via - piazza \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
 di proprietà di \_\_\_\_\_ ditta, società, ente, impresa, etc.  
 con sede in \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
via - piazza \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_

**CERTIFICA LA RESISTENZA AL FUOCO**

dei prodotti/elementi costruttivi portanti (principali e secondari) e/o separanti riscontrati **in opera**, nel seguito specificati, e per essi attesta che la resistenza al fuoco si estende anche alle loro unioni, ai rispettivi dettagli e particolari costruttivi. Gli elementi costruttivi di cui al presente certificato sono elencati nella tabella della pagina successiva assieme all'elenco di tutta la documentazione resasi necessaria per la valutazione suddetta.

Il sottoscritto dichiara che la presente certificazione si basa sulle **reali caratteristiche riscontrate in opera** e relative a:

- numero e posizione
- geometria
- materiali costitutivi
- condizioni di incendio
- condizioni di carico e di vincolo
- caratteristiche e modalità di posa di eventuali protettivi.

La presente certificazione è composta da n. \_\_\_\_\_ pagine e da n. \_\_\_\_\_ tavole grafiche riepilogative, siglate dal sottoscritto, nelle quali è indicata la specifica posizione di tutti gli elementi identificati nelle successive tabelle.

\_\_\_\_\_ Data



\_\_\_\_\_ Firma del professionista

## TABELLA DEGLI ELEMENTI CERTIFICATI AI FINI DELLA RESISTENZA AL FUOCO

numero identificativo	elemento tipo e sua posizione <sup>1</sup>	classe di resistenza al fuoco
sintetica descrizione dell'elemento tipo <sup>2</sup>		
tipo di valutazione condotta		
<input type="checkbox"/> metodo sperimentale	<input type="checkbox"/> metodo tabellare (da D.M. 16/2/2007)	<input type="checkbox"/> metodo analitico
Elenco allegati <sup>3</sup> :		

numero identificativo	elemento tipo e sua posizione	classe di resistenza al fuoco
sintetica descrizione dell'elemento tipo		
tipo di valutazione condotta		
<input type="checkbox"/> metodo sperimentale	<input type="checkbox"/> metodo tabellare (da D.M. 16/2/2007)	<input type="checkbox"/> metodo analitico
Elenco allegati :		

**N.B.** Per ulteriori elementi replicare in maniera analoga la tabella.

_____	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 80px; margin: 0 auto;"> <p style="text-align: center;"><i>Timbro Professionale</i></p> </div>	_____
Data		Firma del professionista

<sup>1</sup> La certificazione deve essere predisposta per gruppi di elementi riconducibili ad un elemento tipo. L'individuazione degli elementi tipo deve tenere conto delle effettive differenze funzionali degli elementi costruttivi che rappresentano (elementi portanti, separanti, portanti e separanti), di quelle tipologiche (travi, pilastri, solai, muri, ecc.), di quelle costruttive (elementi di acciaio, di calcestruzzo, di laterizio, di legno, ecc.), della metodologia di valutazione adottata (sperimentale, analitica, tabellare) e della classe di resistenza al fuoco richiesta.

<sup>2</sup> La descrizione dell'elemento tipo deve almeno riportare le dimensioni significative, i materiali componenti, lo schema statico (se elemento strutturale) e i sistemi protettivi se presenti.

<sup>3</sup> Relazioni di calcolo integrali, rapporti di classificazione relativi a prove di laboratorio condotte in conformità al DM 16.02.2007, ovvero rapporti di prova relativi a prove condotte in conformità alla circolare n. 91 del 14.09.1961, eventuali estratti dei fascicoli tecnici resi disponibili dai produttori in conformità all'allegato B del DM 16.02.2007 punto B.8; quanto altro richiamato dalla presente certificazione. **Tali allegati, consegnati al titolare dell'attività, fanno parte del fascicolo da rendere disponibile presso l'indirizzo indicato nella Segnalazione Certificata di Inizio Attività.**

Rif. Pratica VV.F. n.  
\_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE INERENTE I PRODOTTI IMPIEGATI AI FINI DELLA REAZIONE E DELLA RESISTENZA AL FUOCO E I DISPOSITIVI DI APERTURA DELLE PORTE<sup>1</sup>

Il sottoscritto	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	titolo professionale	cognome	nome	
iscritto al	<input type="text"/>	della Provincia di	<input type="text"/>	con numero
	ordine / collegio professionale			
iscritto negli elenchi del Ministero dell'Interno di cui all'art. 16 comma 4 del DLgs 139/06:	<input type="text"/>			<input type="text"/>
				n° codice iscrizione M.I.
con ufficio in	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
		via - piazza		n. civico
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	c.a.p.	comune	provincia	telefono
	indirizzo di posta elettronica		indirizzo di posta elettronica certificata	

ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 comma 4 del D.P.R. 01/08/2011 n. 151, nell'ambito delle competenze tecniche della propria qualifica professionale, dopo avere eseguito i necessari **sopralluoghi e verifiche** atti ad accertare le caratteristiche tecniche di prodotti/elementi costruttivi presenti presso:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
identificazione dell'edificio, complesso, etc.	
piano, locale, e quanto altro necessario per una corretta individuazione	
sito in	<input type="text"/>
	Indirizzo
	n. civico
	c.a.p.
	Comune
	provincia
	telefono
di proprietà di	<input type="text"/>
	ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.
con sede in	<input type="text"/>
	Indirizzo
	n. civico
	c.a.p.
	Comune
	provincia
	telefono

avendo preso visione delle informazioni e delle procedure fornite dal fornitore/produttore dei prodotti impiegati<sup>2</sup>, avendo verificato la corretta posa in opera dei prodotti stessi,

### DICHIARA CHE I PRODOTTI IMPIEGATI RISPONDONO ALLE PRESTAZIONI RICHIESTE.

Per una puntuale individuazione dei singoli prodotti posti in opera si unisce, alla presente dichiarazione, l'elenco riportante i riferimenti per l'individuazione degli stessi.

La presente certificazione è composta da n.  pagine e da n.  tavole grafiche riepilogative, siglate dal sottoscritto, nelle quali è indicata la specifica posizione di tutti gli elementi identificati nelle successive tabelle.

\_\_\_\_\_ Data

Timbro  
Professionale

\_\_\_\_\_ Firma del professionista

<sup>1</sup> Dispositivi applicati su porte inserite lungo le vie di esodo non provviste del requisito prestazionale della resistenza al fuoco.

<sup>2</sup> Le informazioni inerenti la classificazione del prodotto, l'impiego previsto e le procedure per la corretta posa in opera del prodotto devono essere indicate dal fornitore/produttore in conformità alle omologazioni e/o certificati di prova <sup>a</sup>, rapporti di prova <sup>b</sup>, rapporti di classificazioni <sup>c</sup> ovvero in conformità ai riferimenti documentali previsti dalla marcatura CE nonché, per gli elementi strutturali, in conformità alle eventuali disposizioni riguardanti la posa fornite dal professionista che ne ha valutato la resistenza al fuoco.

<sup>a</sup> Certificato di prova per i prodotti classificati ai fini della reazione al fuoco ai sensi dell'articolo 10 del D.M. 26/6/1984.

<sup>b</sup> Rapporti di prova per i prodotti classificati ai fini della resistenza al fuoco ai sensi della Circolare 91 del 14/09/1961.

<sup>c</sup> Rapporti di classificazione per i prodotti classificati ai fini della resistenza al fuoco ai sensi del D.M. 16.02/2007.

## TABELLA DEI PRODOTTI IMPIEGATI

numero identificativo	Sintetica descrizione del prodotto tipo <sup>3</sup> e sua posizione con eventuale riferimento alla planimetria allegata, ivi inclusa l'indicazione del codice di omologazione o del numero del certificato/rapporto di prova o di classificazione, o dei dati connessi alla marcatura CE.		
	Classe di reazione al fuoco	Classe di resistenza al fuoco	Dati commerciali produttore (Società, Ditta etc.)
	Elenco allegati <sup>4</sup> :		
	<input type="checkbox"/> dichiarazione di conformità del prodotto a firma del produttore (per prodotti omologati)		
	<input type="checkbox"/> copia della dichiarazione di conformità CE ovvero della certificazione di conformità CE e relativa documentazione di accompagnamento (per prodotti marcati CE nel caso in cui il valore della prestazione sia indicato nella marcatura CE)		
	<input type="checkbox"/> certificato di prova per i prodotti classificati ai sensi dell'art. 10 del DM 26/6/1984		
	<input type="checkbox"/> rapporti di prova e/o rapporti di classificazione o di valutazione per prodotti non omologati e non marcati CE		
	<input type="checkbox"/> dichiarazione di corretta posa in opera del prodotto redatta dall'installatore		
	<input type="checkbox"/> dichiarazione di prestazione (D.o.P) ai sensi del Regolamento Prodotti da Costruzione n.305/2011		
	<input type="checkbox"/> altro (specificare)		

**N.B.** Per ulteriori prodotti replicare in maniera analoga la tabella

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Firma del professionista

<sup>3</sup> La dichiarazione deve riferirsi a gruppi di prodotti riconducibili ad un prodotto tipo.

<sup>4</sup> Tali allegati, consegnati al titolare dell'attività, fanno parte del fascicolo da rendere disponibile presso l'indirizzo indicato nella Segnalazione Certificata di Inizio Attività.

Rif. Pratica VV.F. n.  
\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI CORRETTA INSTALLAZIONE E FUNZIONAMENTO DELL' IMPIANTO<sup>1</sup>**  
(non ricadente nel campo di applicazione del dm 22 gennaio 2008, n. 37)

Il sottoscritto installatore \_\_\_\_\_  
Cognome Nome

domiciliato in \_\_\_\_\_  
indirizzo n. civico c.a.p. comune

\_\_\_\_\_ nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
provincia telefono titolare, legale rappresentante.

dell'impresa \_\_\_\_\_ operante nel settore \_\_\_\_\_  
ragione sociale elettrico, protezione antincendio, etc.

con sede in \_\_\_\_\_  
Indirizzo n. civico c.a.p.

\_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ telefono

\_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica certificata

P. IVA \_\_\_\_\_ iscritta nel registro delle imprese di cui al D.P.R. 7/12/1995, n. 581  
Partita Iva

della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
provincia

ovvero \_\_\_\_\_  
specificare uno degli altri casi previsti dall'art. 3 del D.M. 22 gennaio 2008, n. 37

esecutrice dell' impianto sotto riportato, inteso come:  
 nuovo impianto     ampliamento     altro (specificare): \_\_\_\_\_

commissionato da: \_\_\_\_\_

installato presso: \_\_\_\_\_  
identificazione dell'edificio, complesso, etc.

\_\_\_\_\_ piano, locale, e quanto altro necessario per una corretta individuazione

sito in \_\_\_\_\_  
Indirizzo n. civico c.a.p.

\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ telefono

di proprietà di \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_  
Indirizzo n. civico c.a.p.

\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ posta elettronica certificata

**RELATIVAMENTE ALL' IMPIANTO, RILEVANTE AI FINI DELLA SICUREZZA ANTINCENDIO, APPARTENENTE ALLA SOTTO INDICATA TIPOLOGIA:**  
 (barrare con  una sola tipologia)<sup>(1)</sup>

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> impianto di produzione, trasporto, distribuzione ed utilizzazione DELL'ENERGIA ELETTRICA;   | <input type="checkbox"/> impianto di RISCALDAMENTO, CLIMATIZZAZIONE, CONDIZIONAMENTO E REFRIGERAZIONE, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione, e DI VENTILAZIONE ED AERAZIONE DEI LOCALI; |
| <input type="checkbox"/> impianto protezione contro le SCARICHE ATMOSFERICHE;  | <input type="checkbox"/> impianto di ESTINZIONE O CONTROLLO INCENDI/ESPLOSIONI, DI TIPO AUTOMATICO O MANUALE;  |
| <input type="checkbox"/> impianto di deposito, trasporto, distribuzione e utilizzazione, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione e di ventilazione/aerazione dei locali, di GAS, ANCHE IN FORMA LIQUIDA, COMBUSTIBILI O INFIAMMABILI O COMBURENTI; | <input type="checkbox"/> impianto di CONTROLLO DEL FUMO E DEL CALORE;  |
| <input type="checkbox"/> impianto di deposito, trasporto, distribuzione e utilizzazione, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione e di ventilazione/ aerazione dei locali, di SOLIDI E LIQUIDI COMBUSTIBILI O INFIAMMABILI O COMBURENTI;            | <input type="checkbox"/> impianto di RIVELAZIONE di fumo, calore, gas e incendio;  |
|  | <input type="checkbox"/> impianto di SEGNALAZIONE ALLARME INCENDIO;  |

<sup>1</sup> Il presente modello può certificare un unico impianto (nel caso di più impianti predisporre più modelli).

Sigla dell'installatore

Denominazione dell'impianto

Descrizione illustrativa dell'impianto

### DICHARA

**CHE L'IMPIANTO È STATO REALIZZATO IN MODO CONFORME ALLA REGOLA DELL'ARTE, TENUTO CONTO DELLE CONDIZIONI DI ESERCIZIO E DEGLI USI A CUI È DESTINATO, AVENDO IN PARTICOLARE:**

- **-rispettato** il progetto predisposto da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome del progettista data del progetto  
 iscritto all'Albo Professionale dell'Ordine/Collegio della provincia di \_\_\_\_\_ con il numero \_\_\_\_\_
- **seguito** la normativa tecnica applicabile all'impiego: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
(citare le disposizioni di prevenzione incendi e le norme di buona tecnica applicate)
- **installato** componenti, materiali e attrezzature costruiti a regola d'arte ed adatti al luogo e al tipo di installazione;
- **controllato**, con esito positivo, l'impianto ai fini della sicurezza e della funzionalità, avendo eseguito le verifiche richieste dalle norme tecniche applicabili e dalle disposizioni di legge.

Il sottoscritto installatore attesta che la presente dichiarazione è completata dai seguenti allegati<sup>2</sup>:

- PROGETTO DELL'IMPIANTO COSÌ COME REALIZZATO;
- RELAZIONE CON LE TIPOLOGIE DEI MATERIALI E DEI COMPONENTI UTILIZZATI;
- MANUALE D'USO E MANUTENZIONE DELL'IMPIANTO;

- ALTRO (specificare): \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### DECLINA

ogni responsabilità per sinistri a persone o a cose derivanti da manomissione dell'impianto da parte di terzi ovvero da carenze di manutenzione o riparazione.

\_\_\_\_\_ Data

\_\_\_\_\_ Timbro e Firma dell'installatore

<sup>2</sup> Tali allegati, consegnati al responsabile dell'attività, fanno parte del fascicolo da rendere disponibile presso l'indirizzo indicato nella Segnalazione Certificata di Inizio Attività.



Rif. Pratica VV.F. n.

## CERTIFICAZIONE DI RISPONDENZA E DI CORRETTO FUNZIONAMENTO DELL'IMPIANTO<sup>1</sup>

Il sottoscritto professionista antincendio \_\_\_\_\_  
Titolo professionale \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio di \_\_\_\_\_ con il numero \_\_\_\_\_  
provincia \_\_\_\_\_ n. iscrizione \_\_\_\_\_  
 iscritto negli elenchi del M.I. di cui all'art. 16 comma 4 del DLgs 139/06 \_\_\_\_\_  
n. iscrizione \_\_\_\_\_  
 con ufficio in \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
c.a.p. \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

ai fini di quanto previsto dal D.P.R. 1/8/2011 n. 151 e dal DM 7.8.2012, nell'ambito delle competenze tecniche della propria qualifica professionale, dopo avere eseguito i necessari **sopralluoghi e verifiche** atti ad accertare le caratteristiche tecniche di realizzazione e funzionamento dell'impianto sotto riportato, inteso come:

nuovo impianto  ampliamento  altro (specificare): \_\_\_\_\_

installato presso \_\_\_\_\_  
identificazione dell'edificio, complesso, etc. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
piano, locale, e quanto altro necessario per una corretta individuazione \_\_\_\_\_  
 sito in \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
 di proprietà di \_\_\_\_\_  
ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc. \_\_\_\_\_  
 con sede in \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

### RELATIVAMENTE ALL' IMPIANTO, RILEVANTE AI FINI DELLA SICUREZZA ANTINCENDIO, APPARTENENTE ALLA SOTTO INDICATA TIPOLOGIA:

(barrare con  una sola tipologia)<sup>(1)</sup>:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> impianto di produzione, trasporto, distribuzione ed utilizzazione DELL'ENERGIA ELETTRICA;   | <input type="checkbox"/> impianto di RISCALDAMENTO, CLIMATIZZAZIONE, CONDIZIONAMENTO E REFRIGERAZIONE, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione, E DI VENTILAZIONE ED AERAZIONE DEI LOCALI; |
| <input type="checkbox"/> impianto protezione contro le SCARICHE ATMOSFERICHE;  | <input type="checkbox"/> impianto di ESTINZIONE O CONTROLLO INCENDI/ESPLOSIONI, DI TIPO AUTOMATICO O MANUALE;  |
| <input type="checkbox"/> impianto di deposito, trasporto, distribuzione e utilizzazione, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione e di ventilazione/aerazione dei locali, di GAS, ANCHE IN FORMA LIQUIDA, COMBUSTIBILI O INFIAMMABILI O COMBURENTI; | <input type="checkbox"/> impianto di CONTROLLO DEL FUMO E DEL CALORE;  |
| <input type="checkbox"/> impianto di deposito, trasporto, distribuzione e utilizzazione, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione e di ventilazione/aerazione dei locali, di SOLIDI E LIQUIDI COMBUSTIBILI O INFIAMMABILI O COMBURENTI;             | <input type="checkbox"/> impianto di RIVELAZIONE di fumo, calore, gas e incendio;  |
|  | <input type="checkbox"/> impianto di SEGNALAZIONE ALLARME INCENDIO.  |

<sup>1</sup> Il presente modello può certificare un unico impianto. (nel caso di più impianti predisporre più modelli)

Denominazione dell'impianto:


Descrizione dell'impianto:


### CERTIFICA

**CHE, SULLA BASE DEI SOPRALLUOGHI E DEGLI ACCERTAMENTI EFFETTUATI, TENUTO ALTRESÌ CONTO DELLE CONDIZIONI DI ESERCIZIO E DEGLI USI A CUI È DESTINATO, L'IMPIANTO È STATO REALIZZATO IN MODO CONFORME ALLA REGOLA DELL'ARTE E RISULTA REGOLARMENTE FUNZIONANTE.**

In particolare, la realizzazione si è attenuta a:

indicare le disposizioni di prevenzione incendi e le eventuali prescrizioni formulate dal Comando VV.F., applicabili all'impianto<sup>1</sup>:

---

---

---

---

---

---

indicare le norme di buona tecnica (UNI, EN, CEI, CENELEC etc.) rispettate al momento della realizzazione dell'impianto<sup>1</sup>:

---

---

---

---

---

---

Il sottoscritto professionista attesta che la presente certificazione è completata dai seguenti allegati<sup>2</sup>:

- a) SCHEMA DELL'IMPIANTO COME REALIZZATO (comprensivo dei dati tecnici che descrivono le caratteristiche e le prestazioni dell'impianto e le caratteristiche dei componenti utilizzati nella sua realizzazione);
- b) RAPPORTO DI VERIFICA DELLE PRESTAZIONI E DEL FUNZIONAMENTO DELL'IMPIANTO;
- c) MANUALE D'USO E MANUTENZIONE ;
- d) ALTRO ( specificare).....

\_\_\_\_\_ Data



\_\_\_\_\_ Firma del professionista

<sup>1</sup> Qualora esistenti.

<sup>2</sup> Tali allegati ,consegnati al responsabile dell'attività, fanno parte del fascicolo da rendere disponibile presso l'indirizzo indicato nella Segnalazione Certificata di Inizio Attività.

Rif. Pratica VV.F. n.  
\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI NON AGGRAVIO DEL RISCHIO INCENDIO**

(art. 4 comma 7 del Decreto del Ministero dell'Interno 7-8-2012)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
 Titolo professionale \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio \_\_\_\_\_ n. iscrizione \_\_\_\_\_  
 provincia \_\_\_\_\_  
 con ufficio in \_\_\_\_\_  
 indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_  
 c.a.p. \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
 indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

consapevole della sanzione penale prevista dall'art. 19 comma 6 della L. 241/90, dall'art. 20 comma 2 del D.Lgs. 139/06, nonché di quelle previste dagli artt. 359 e 481 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci e falsa rappresentazione degli atti, in relazione alle opere che hanno come oggetto lavori di modifica:

presso l'attività sita in \_\_\_\_\_  
 indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
 comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Le attività oggetto della modifica sono individuate <sup>1</sup>ai n./sotto classe/ cat.:


**VISTA**

- la documentazione tecnica allegata alla/e SCIA sotto riportata/e;
- relazione tecnica ed elaborati grafici relativi agli interventi di modifica;
- altro: (specificare) \_\_\_\_\_;

**DICHIARA**

**CHE GLI INTERVENTI DI MODIFICA ALLA/E ATTIVITA' SOPRAINDICATA/E NON COSTITUISCONO AGGRAVIO DEL PREESISTENTE LIVELLO DI RISCHIO INCENDIO DELL'ATTIVITA', RISPETTO:**

alla/e precedente/i SCIA<sup>2</sup>

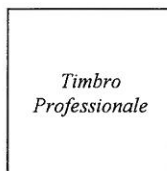
il \_\_\_\_\_

Data presentazione

il \_\_\_\_\_

Data presentazione

\_\_\_\_\_ Data



\_\_\_\_\_ Firma

<sup>1</sup> Riportare il numero e la categoria corrispondente (A/B/C) individuata sulla base dell'elenco contenuto nell'Allegato 1 del DPR 01/08/2011 n.151 e la sottoclasse di cui al D.M. 7-8-2012.

<sup>2</sup> certificato di prevenzione incendi per le attività di cui all'art.11, commi 5 e 6, del DPR 01/08/2011 n.151. Può essere indicata, in alternativa, l'ultima attestazione di rinnovo periodico presentata.

**a) Scheda sintetica della valutazione di non aggravio del rischio incendio.**

(Inserire descrizione sintetica dell'analisi che ha condotto al giudizio di assenza di aggravio delle preesistenti condizioni di rischio incendio)

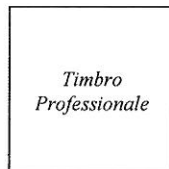

L'eventuale documentazione, di seguito indicata, a supporto della presente dichiarazione è consegnata al titolare dell'attività e fa parte del fascicolo presente presso l'indirizzo indicato nella Segnalazione Certificata di Inizio Attività.

**EVENTUALE DOCUMENTAZIONE**

n° \_\_\_\_\_  
Indicare n° documenti (specificare tipologia documenti)

n° \_\_\_\_\_  
Indicare n° documenti (specificare tipologia documenti)

\_\_\_\_\_ Data



\_\_\_\_\_ Firma

**Rif. Pratica VV.F. n.**  
\_\_\_\_\_

Spazio per protocollo

**AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI**

\_\_\_\_\_ Provincia

**ATTESTAZIONE DI RINNOVO PERIODICO DI CONFORMITA' ANTINCENDIO**

(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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica

Indirizzo di posta elettronica certificata

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

**DICHIARA**

➤ la assenza di variazione delle condizioni di sicurezza antincendio rispetto a quanto in precedenza segnalato,

con la/e SCIA<sup>1</sup> presentate

il \_\_\_\_\_  
Data presentazione

il \_\_\_\_\_  
Data presentazione

il \_\_\_\_\_  
Data presentazione

il \_\_\_\_\_  
Data presentazione

sita in \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Individuata al n. 4 sott. 3 cat. A del DPR 01/08/2011 n. 151 non a servizio di attività di cui all'allegato I del predetto Decreto

➤ di avere assolto agli obblighi connessi con l'esercizio dell'attività previsti dalla vigente normativa, nonché di aver osservato i divieti, le limitazioni e le prescrizioni delle disposizioni di prevenzione incendi e di sicurezza antincendio disciplinanti l'attività medesima.

Allega la dichiarazione, di cui all'art.5,comma 4, del Decreto del Ministro dell'Interno 7.8.2012, attestante che i controlli di manutenzione sono stati effettuati in conformità alle normative vigenti.

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 documenti allegati)

\_\_\_\_\_ (specificare numero e tipologia documenti allegati)

(barrare con  il riquadro se di interesse)

<sup>1</sup> certificato di prevenzione incendi per le attività di cui all'art. 11, commi 5 e 6, del DPR 01/08/2011 n.151. Può essere indicata, in alternativa, l'ultima attestazione di rinnovo periodico presentata.

ATTESTAZIONE DI RINNOVO PERIODICO PER DEPOSITI DI GPL IN SERBATOI FISSI DI CAPACITÀ NON SUPERIORE A 5 M<sup>3</sup> non a servizio di attività di cui all'allegato I del DPR 01/08/2011 n. 151

Attestato di versamento n. \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ intestato alla  
 Tesoreria Provinciale dello Stato di \_\_\_\_\_ ai sensi del DLgs 139/2006  
 per un totale di € \_\_\_\_\_ per

Att. n.4 | Sott. 3 | Cat. A | \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

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).*

*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.

_____	_____	_____
TITOLO PROFESSIONALE	COGNOME	NOME
domiciliato in _____		
via - piazza _____		
_____	_____	_____
n. civico	c.a.p.	comune
_____		_____
provincia	telefono	
_____	_____	
Data	Firma	

*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 di \_\_\_\_\_, rilascio ricevuta dell'avvenuto 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 \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Prot. \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Rif. Pratica VV.F. n.**  
\_\_\_\_\_

Spazio per protocollo

**AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI**

\_\_\_\_\_ Provincia

**ATTESTAZIONE DI RINNOVO PERIODICO DI CONFORMITA' ANTINCENDIO**

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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
cognome nome  
 domiciliato in \_\_\_\_\_  
indirizzo n. civico c.a.p. comune  
 \_\_\_\_\_  
provincia telefono C.F. codice fiscale della persona fisica  
 nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)  
 della \_\_\_\_\_  
ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.  
 con sede in \_\_\_\_\_  
indirizzo n. civico c.a.p.  
 \_\_\_\_\_  
comune provincia telefono  
 \_\_\_\_\_  
Indirizzo di posta elettronica Indirizzo di posta elettronica certificata

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<sup>1</sup> presentate

il \_\_\_\_\_  
Data presentazione  
 il \_\_\_\_\_  
Data presentazione  
 il \_\_\_\_\_  
Data presentazione  
 il \_\_\_\_\_  
Data presentazione

relative e/o ricomprese all'attività principale di: \_\_\_\_\_  
tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.)  
 sita in \_\_\_\_\_  
Indirizzo n. civico c.a.p.  
 \_\_\_\_\_  
Comune provincia telefono

individuata<sup>3</sup> al n./sotto classe/ cat. \_\_\_\_\_ e comprendente anche le attività di cui ai  
 nn./sotto classe/cat : \_\_\_\_\_

- 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<sup>3</sup>", a firma di professionista antincendio;
- Non allega "Asseverazione<sup>3</sup>", 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 - certificato di prevenzione incendi per le attività di cui all'art.11, commi 5 e 6, del DPR 01/08/2011 n.151. Può essere indicata, in alternativa, l'ultima attestazione di rinnovo periodico presentata.  
 2- 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 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 versamento<sup>4</sup> n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ intestato alla  
 Tesoreria Provinciale dello Stato di \_\_\_\_\_ ai sensi del DLgs 139/2006  
 per un totale di \_\_\_\_\_ € così distinte:

attività n.	_____	€	_____
	Sottocl./ categoria <sup>55</sup>		
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	c.a.p.	comune
_____	_____	_____	Provincia
_____	_____	_____	_____
telefono	indirizzo di posta elettronica	indirizzo di posta elettronica certificata	
_____	_____	_____	
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).*

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.

_____	_____	_____
Titolo professionale	cognome	nome
domiciliato in _____		
via - piazza _____		
_____	_____	_____
n. civico	c.a.p.	comune
_____	_____	_____
provincia	telefono	
_____	_____	
Data	Firma	

*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'importo, 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***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.  
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 \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Prot. \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Rif. Pratica VV.F. n.

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

provincia

## DICHIARAZIONE DI AVVENUTA MANUTENZIONE PER DEPOSITI DI G.P.L. IN SERBATOI FISSI DI CAPACITÀ NON SUPERIORE A 5 M<sup>3</sup>

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

Il sottoscritto<sup>1</sup>

Cognome	nome
---------	------

domiciliato in

indirizzo	n. civico
-----------	-----------

in qualità di

della ditta

con sede in

indirizzo	n. civico
-----------	-----------

c.a.p.

comune

provincia

telefono

indirizzo di posta elettronica	indirizzo di posta elettronica certificata
--------------------------------	--

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

Deposito di GPL in n° \_\_\_\_\_ serbatoi fissi \_\_\_\_\_<sup>2</sup>:- Capacità complessiva (in m<sup>3</sup>) \_\_\_\_\_- Capacità geometrica dei singoli serbatoi (in m<sup>3</sup>):

- n° \_\_\_\_\_ serbatoio da \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>;
- n° \_\_\_\_\_ serbatoio da \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>;

Individuata al n. 4 sott. 3 cat. A del DPR 01/08/2011 n. 151 non a servizio di attività di cui all'allegato I del predetto Decreto

sita in	via - piazza	n. civico	c.a.p.
---------	--------------	-----------	--------

comune

provincia

telefono

in relazione alla quale è stata presentata Segnalazione Certificata di Inizio Attività<sup>3</sup>

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

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

### DICHIARA

che per l'attività in premessa indicata sono stati effettuati i controlli di manutenzione in conformità alle normative vigenti.

Data

Timbro  
Professionale  
o dell'Impresa

Firma

<sup>1</sup> Indicare una delle voci seguenti:

- responsabile tecnico dell'azienda distributrice di GPL;
- responsabile tecnico dell'impresa di manutenzione del deposito di GPL;
- tecnico abilitato iscritto nel relativo albo professionale.

<sup>2</sup>

- A1: Serbatoio ad asse orizzontale, installato fuori terra;  
 A2: Serbatoio ad asse verticale, installato fuori terra;  
 B1: Serbatoio ad asse orizzontale, interrato, con guscio di polietilene;  
 B2: Serbatoio ad asse verticale, interrato, con guscio di polietilene;  
 C1: Serbatoio ad asse orizzontale, interrato con rivestimento con resine epossidiche e protezione catodica;  
 C2: Serbatoio ad asse verticale, interrato con rivestimento con resine epossidiche e protezione catodica;  
 D1: Serbatoio ad asse orizzontale, interrato in cassa di contenimento in cemento armato;  
 D2: Serbatoio ad asse verticale, interrato in cassa di contenimento in cemento armato;  
 E: Altro: (specificare tipologia).

<sup>3</sup> certificato di prevenzione incendi per le attività di cui all'art.11, commi 5 e 6, del DPR 01/08/2011 n.151. Può essere indicata, in alternativa, l'ultima attestazione di rinnovo periodico presentata.

<b>Rif. Pratica VV.F. n.</b>  _____
---

Spazio per protocollo
-----------------------

marca da bollo (solo sull'originale)
---

## AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

\_\_\_\_\_  
Provincia

Il sottoscritto	_____		_____	
domiciliato in	Cognome	Nome		
	Indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune
	provincia	telefono	C.F.	codice fiscale della persona fisica
nella sua qualità di	_____			
della	qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)			
con sede in	ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.			
	indirizzo	n. civico	c.a.p.	
	comune	provincia	telefono	
	indirizzo di posta elettronica	indirizzo di posta elettronica certificata		
responsabile dell'attività	_____			
sita in	tipo di attività (albergo, scuola, etc.)			
	indirizzo	n. civico	c.a.p.	
	comune	provincia	telefono	

La/le attività oggetto di deroga (barrare con  il riquadro di interesse):

- risultano individuate<sup>1</sup> ai n./sotto classe/ cat.: \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_;
- non risultano riportate nell'Allegato I al DPR 01/08/2011 n. 151

## RIVOLGE ISTANZA DI DEROGA

ai sensi dell'art. 7 del DPR 01/08/2011 n. 151, ai fini dell'ottenimento di

all'osservanza della vigente normativa antincendio relativamente ai punti riportati in dettaglio nella/e tabella/e seguente/i. In tale/i tabella/e vengono anche indicate, in modo sintetico, le caratteristiche dell'attività e i vincoli esistenti che comportano l'impossibilità di ottemperare ai suddetti punti.

La documentazione tecnico progettuale è sottoscritta da:

_____	_____	_____
Titolo professionale	Cognome	Nome
iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio di _____	n. iscrizione _____	
iscritto negli elenchi del Ministero dell'Interno di cui all'art. 16 comma 4 del DLgs 139/06 _____	n° codice iscrizione M.I.	
con Ufficio in _____	indirizzo	n. civico
c.a.p.	comune	provincia
_____	_____	telefono
indirizzo di posta elettronica	indirizzo di posta elettronica certificata	

<sup>1</sup> 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.

## DISPOSIZIONI NORMATIVE ALLE QUALI SI RICHIEDE DEROGA

Attività n. ____ Disposizione _____ <small>legge, decreto ecc.</small> Articolo/ Punto _____	Descrizione della situazione da derogare	
Caratteristiche e/o vincoli esistenti che comportano l'impossibilità di ottemperare alle disposizioni normative	Valutazione del rischio aggiuntivo conseguente alla mancata osservanza delle disposizioni cui si intende derogare	Misure tecniche che si ritengono idonee a compensare il rischio aggiuntivo
<i>N.B.: inserire solo descrizione sintetica: in allegato produrre relazione dettagliata</i>	<i>N.B.: inserire solo descrizione sintetica: in allegato produrre relazione dettagliata</i>	<i>N.B.: inserire solo descrizione sintetica: in allegato produrre relazione dettagliata</i>

Attività n. ____ Disposizione _____ <small>legge, decreto ecc.</small> Articolo/ Punto _____	Descrizione della situazione da derogare	
Caratteristiche e/o vincoli esistenti che comportano l'impossibilità di ottemperare alle disposizioni normative	Valutazione del rischio aggiuntivo conseguente alla mancata osservanza delle disposizioni cui si intende derogare	Misure tecniche che si ritengono idonee a compensare il rischio aggiuntivo
<i>N.B.: inserire solo descrizione sintetica: in allegato produrre relazione dettagliata</i>	<i>N.B.: inserire solo descrizione sintetica: in allegato produrre relazione dettagliata</i>	<i>N.B.: inserire solo descrizione sintetica: in allegato produrre relazione dettagliata</i>

NEL PROGETTO IN DEROGA SI È FATTO RICORSO, ANCHE PER UNA SOLA ATTIVITÀ (BARRARE CON  SOLAMENTE IN CASO AfferMATIVO):

ALLE NORME TECNICHE ALLEGATE AL DECRETO DEL MINISTRO DELL'INTERNO 3 AGOSTO 2015 (RTO) E/O ALLE REGOLE TECNICHE VERTICALI DELLA SEZIONE V (RTV) DELLO STESSO DECRETO.

Nel caso in cui le attività e/o i punti da derogare siano più di 2 allegare ulteriore copia della seconda facciata MOD. PIN 4 2012.

Allega i seguenti documenti tecnici di progetto<sup>2</sup>, debitamente firmati, conformi a quanto previsto dall'Allegato I al Decreto del Ministro dell'Interno del 7-8-2012, integrati da una valutazione sul rischio aggiuntivo conseguente alla mancata osservanza delle normative di prevenzione incendi cui si intende derogare e dall'indicazione delle misure che si ritengono idonee a compensare il rischio aggiuntivo:

- Relazione tecnica (n. fascicoli:        )
- Elaborati grafici (n. elaborati:        )

<sup>2</sup> In caso di utilizzo dell'approccio ingegneristico alla sicurezza antincendio, di cui al Decreto del Ministero dell'Interno 9-5-2007, la documentazione tecnica di progetto, a firma di professionista antincendio, deve essere conforme a quanto specificato all'art. 6, comma 3, del Decreto del Ministero dell'Interno 7-8-2012;

N.B.: la compilazione della distinta di versamento e' obbligatoria.	Attestato di versamento <sup>3</sup> n. _____ del _____ intestato alla		
	Tesoreria Provinciale dello Stato di _____		ai sensi del DLgs 139/2006
	per un totale di _____ €		così distinte:
	attività n. _____	<input type="checkbox"/>	€ _____
	Sottocl./ categoria <sup>4</sup>	<b>Ricorso a RTO/RTV<sup>5</sup></b>	
	attività n. _____	<input type="checkbox"/>	€ _____
	Sottocl./ categoria	<b>Ricorso a RTO/RTV</b>	
	attività n. _____	<input type="checkbox"/>	€ _____
Sottocl./ categoria	<b>Ricorso a RTO/RTV</b>		
attività n. _____	<input type="checkbox"/>	€ _____	
Sottocl./ categoria	<b>Ricorso a RTO/RTV</b>		
attività n. _____	<input type="checkbox"/>	€ _____	
Sottocl./ categoria	<b>Ricorso a RTO/RTV</b>		
attività non rientrante nell'all. I al DPR 01/08/2011 n.151		€ _____	
attività non rientrante nell'all. I al DPR 01/08/2011 n.151		€ _____	

**Eventuale diverso indirizzo presso il quale si chiede di inviare la corrispondenza:**

Cognome		Nome		
indirizzo	n. civico	c. a. p.	comune	provincia
telefono	indirizzo di posta elettronica		indirizzo di posta elettronica certificata	

La presente istanza è composta da n. \_\_\_\_\_ pagine

Data _____	Firma _____
------------	-------------

*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 delegante**

Il sottoscritto, per il ritiro del parere o per i chiarimenti tecnici in ordine alla presente istanza, delega il/la sig.

Titolo professionale	cognome	nome
domiciliato in _____		
n. civico	c. a. p.	via - piazza
provincia	comune	telefono
Data _____	Firma _____	

*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 \_\_\_\_\_

<sup>3</sup> 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'importo, si applica l'art. 4, comma 2, dello stesso decreto.

<sup>4</sup> 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 del 7-8-2012.

<sup>5</sup> Barrare il riquadro solo nel caso in cui si sia fatto ricorso alle norme tecniche allegate al decreto del Ministro dell'Interno 3 agosto 2015 (RTO) e/o alle regole tecniche verticali della sezione V (RTV) dello stesso decreto.

**Rif. Pratica VV.F. n.**  
\_\_\_\_\_

Spazio per protocollo

marca da bollo  
(solo sull'originale)

**AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI**

\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

domiciliato in \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
provincia \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ codice fiscale della persona fisica \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.) \_\_\_\_\_

della \_\_\_\_\_  
ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc. \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

responsabile dell'attività sotto indicata

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 8 del DPR 01/08/2011 n. 151 il

**NULLA OSTA DI FATTIBILITA'**

per i lavori di:  nuovo insediamento  modifica attività esistente  
(barrare con  il riquadro di interesse)

relativi all'attività principale: \_\_\_\_\_  
tipo di attività (albergo, scuola, etc.) \_\_\_\_\_

sita in \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Le attività oggetto della istanza sono individuate<sup>1</sup> ai n./sotto classe/ cat.: \_\_\_\_\_

La documentazione tecnico progettuale è sottoscritta da:  
\_\_\_\_\_

Titolo professionale \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio di \_\_\_\_\_ n. iscrizione \_\_\_\_\_

con Ufficio in \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Riportare il numero e la categoria corrispondente (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.

L'istanza è limitata ai seguenti aspetti di prevenzione incendi: (barrare una o più caselle)

- ubicazione;
- comunicazioni e separazioni;
- accesso all'area ed accostamento dei mezzi di soccorso;
- caratteristiche costruttive e lay-out (distanziamenti, separazioni, isolamento);
- resistenza al fuoco;
- reazione al fuoco;
- compartimentazione;
- vie esodo;
- sistema di controllo dei fumi naturale o meccanico;
- aree ed impianti a rischio specifico;
- impianti elettrici di sicurezza;
- illuminazione di sicurezza;
- mezzi ed impianti di estinzione degli incendi;
- impianti di rivelazione, segnalazione e allarme;
- segnaletica di sicurezza;
- altro ( specificare) \_\_\_\_\_.

### INFORMAZIONI GENERALI

**a) INFORMAZIONI GENERALI SULL'ATTIVITÀ PRINCIPALE E SULLE EVENTUALI ATTIVITÀ SECONDARIE SOGGETTE A CONTROLLO DI PREVENZIONE INCENDI**


**b) INDICAZIONI DEL TIPO DI INTERVENTO IN PROGETTO**


**c) INDICAZIONI RELATIVE AGLI ASPETTI DI PREVENZIONE INCENDI OGGETTO DELL'ISTANZA**


Allega i seguenti documenti tecnici di progetto, debitamente firmati, coerenti con quanto previsto dall'Allegato I al Decreto del Ministro dell'Interno del 7-8-2012, che evidenzino gli aspetti di prevenzione incendi oggetto della istanza:

- Relazione tecnica (n. fascicoli:        )
- Elaborati grafici (n. elaborati:        )

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

Attestato di versamento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ intestato alla  
 Tesoreria Provinciale dello Stato di \_\_\_\_\_ ai sensi del DLgs 139/2006  
 per un totale di \_\_\_\_\_ € così distinte:

attività n.	_____	€ _____
	Sottocl./ categoria <sup>2</sup>	
attività n.	_____	€ _____
	Sottocl./ categoria	
attività n.	_____	€ _____
	Sottocl./ categoria	
attività n.	_____	€ _____
	Sottocl./ categoria	
attività n.	_____	€ _____
	Sottocl./ categoria	

**Eventuale diverso indirizzo presso il quale si chiede di inviare la corrispondenza:**

_____		_____	
Cognome		Nome	
_____	_____	_____	_____
indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune
_____	_____	_____	provincia
telefono	indirizzo di posta elettronica	indirizzo di posta elettronica certificata	

\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*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 delegante*

Il sottoscritto, per il ritiro del parere o per i chiarimenti tecnici in ordine alla presente istanza, delega il/la sig. \_\_\_\_\_

_____	_____	_____
Titolo professionale	cognome	nome
domiciliato in _____		
via - piazza _____		
_____	_____	_____
n. civico	c.a.p.	comune
_____	_____	_____
provincia	telefono	
_____	_____	
Data	Firma	

*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 \_\_\_\_\_

2 Al fine di definire il relativo importo, riportare il numero e la categoria corrispondente (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.



**Rif. Pratica VV.F. n.**  
\_\_\_\_\_

Spazio per protocollo

marca da bollo  
(solo sull'originale)

**AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI**

\_\_\_\_\_ Provincia

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Cognome Nome

domiciliato in \_\_\_\_\_  
indirizzo n. civico c.a.p. comune

\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
provincia telefono codice fiscale della persona fisica

\_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica indirizzo di posta elettronica certificata

nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, procuratore, 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

\_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica indirizzo di posta elettronica certificata

responsabile dell'attività sotto specificata,

**CHIEDE**  
ai sensi dell'art. 9 del DPR 01/08/2011 n. 151,  
**LA VERIFICA IN CORSO D'OPERA**

all'attività \_\_\_\_\_  
tipo di attività (albergo, scuola, etc.)

sita in \_\_\_\_\_  
indirizzo n. civico c.a.p.

\_\_\_\_\_ comune provincia telefono

La/e attività oggetto della verifica sono individuate <sup>1</sup>ai n./sotto classe/ cat.:

_____	_____	_____
-------	-------	-------

con progetto/i approvato/i dal Comando VV.F. (per attività di cat B e C) in data \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_

L'istanza è riferita ai seguenti aspetti di prevenzione incendi: (barrare una o più caselle)

- ubicazione;
- comunicazioni e separazioni;
- accesso all'area ed accostamento dei mezzi di soccorso;
- caratteristiche costruttive e lay-out (distanziamenti, separazioni, isolamento);
- resistenza al fuoco;
- reazione al fuoco;
- compartimentazione;
- vie esodo;
- sistema di controllo dei fumi naturale o meccanico;
- aree ed impianti a rischio specifico;

<sup>1</sup> 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 presente Decreto del Ministro dell'Interno 7-8-2012

- impianti elettrici di sicurezza;
- illuminazione di sicurezza;
- mezzi ed impianti di estinzione degli incendi;
- impianti di rivelazione, segnalazione e allarme;
- segnaletica di sicurezza;
- altro (specificare) \_\_\_\_\_.

Si allega la documentazione tecnica debitamente firmata, illustrativa degli aspetti di prevenzione incendi oggetto della istanza di verifica in corso d'opera, così distinta:

(specificare numero e tipologia documenti allegati)

(specificare numero e tipologia documenti allegati)

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

Ricevuta di versamento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ intestato alla  
 Tesoreria Provinciale dello Stato di \_\_\_\_\_ ai sensi del DLgs 139/2006  
 per un totale di € \_\_\_\_\_ così distinte:

attività n.	_____	€ _____
	Sottocl./ categoria <sup>2</sup>	
attività n.	_____	€ _____
	Sottocl./ categoria	
attività n.	_____	€ _____
	Sottocl./ categoria	
attività n.	_____	€ _____
	Sottocl./ categoria	
attività n.	_____	€ _____
	Sottocl./ categoria	

**Indirizzo presso il quale si chiede di inviare la corrispondenza:**

_____				
Cognome			Nome	
_____	_____	_____	_____	_____
indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune	provincia
_____	_____	_____	_____	_____
telefono	indirizzo di posta elettronica	indirizzo di posta elettronica certificata		

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*N.B.: La firma deve essere apposta alla presenza di pubblico ufficiale addetto alla ricezione della richiesta. 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 \_\_\_\_\_

<sup>2</sup> 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.

**Rif. Pratica VV.F. n.**  
\_\_\_\_\_

Spazio per protocollo

**AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI**

\_\_\_\_\_ Provincia

**DICHIARAZIONE PER VOLTURA**

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
cognome nome

domiciliato in \_\_\_\_\_  
indirizzo n. civico c.a.p. comune

\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
provincia telefono codice fiscale della persona fisica

\_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_  
Indirizzo di posta elettronica Indirizzo di posta elettronica certificata

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 delle sanzioni penali previste dalla vigente normativa

**DICHIARA**

di essere subentrato, a seguito di: \_\_\_\_\_  
indicare titolo e riferimenti del subentro

quale responsabile dell'attività \_\_\_\_\_  
tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.)

sita in \_\_\_\_\_  
Indirizzo n. civico c.a.p.

\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

identificata con numero di pratica VV.F.: \_\_\_\_\_

individuata/e<sup>1</sup> ai n./sotto classe/ cat.: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, inoltre,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità civile e penale:

- a) di essere a conoscenza e di impegnarsi ad osservare gli obblighi connessi con l'esercizio dell'attività indicati, all'articolo 6 del decreto del Presidente della Repubblica 1 agosto 2011, n. 151 e, per le attività rientranti nel campo di applicazione del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81, limitatamente agli aspetti antincendi, l'impegno a osservare gli obblighi ivi previsti;

<sup>1</sup> 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 del 7-8-2012.

- b) che le condizioni relative alla sicurezza antincendio dell'attività, non hanno subito variazioni rispetto a quanto in precedenza segnalato al Comando e che la documentazione tecnica relativa alla stessa è raccolta in apposito fascicolo custodito presso l'attività o l'indirizzo di seguito indicato, e sarà reso prontamente disponibile in occasione dei controlli delle autorità competenti.

Nominativo				
indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune	Provincia
Data			Firma	

*N.B.: La firma deve essere apposta alla presenza del pubblico ufficiale addetto alla ricezione della voltura. In alternativa, il presente atto, debitamente sottoscritto dal richiedente, può essere presentata da altra persona o inoltrata a mezzo posta; in tali casi, deve essere allegata fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente (DPR 445/2000).*

<i>Spazio riservato al Comando Provinciale VVF</i>	
<p>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.</p> <p>Data ___/___/___                      Firma _____</p>	