

Rif. Pratica VV.F. n.

57741

Spazio per protocollo

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

VALIDITA' 5 ANNI

TREVI SO

Provincia

ATTESTAZIONE DI RINNOVO PERIODICO DI CONFORMITA' ANTINCENDIO

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

Il sottoscritto **DAL BEN** **CLAUDIA**

domiciliato in **VIA CHIODO** **4/A** **31040** **SALGAREDA**

TV **0422807360** **C.F. D L B C L D 5 6 D 5 2 F 9 9 9 P**

0422808934 **info@adriarecuperi.it** **0422808934**

0422808934 **info@adriarecuperi.it** **0422808934**

nella sua qualità di **LEGALE RAPPRESENTANTE**

della **ADRIA RECUPERI SRL**

con sede in **VIA OPUS Z.I**

SALGAREDA **8** **31040**

0422808934 **info@adriarecuperio.it** **TV** **0422807360**

0422808934 **info@adriarecuperio.it** **0422808934**

responsabile dell'attività sotto specificata,

consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

➤ l' assenza di variazione delle condizioni di sicurezza antincendio rispetto a quanto in precedenza segnalato, con la/e SCIA¹ presentate

il **certificato prevenzione incendi**

Data presentazione

il **prot 0017546 del 26-11-08**

Data presentazione

il

Data presentazione

relative e/o ricomprese all'attività principale di: **DISTRIBUTORE DI CARBURANTE AD USO PRIVATO**

sita in **VIA OPUS- Z.I** **8** **31040**

SALGAREDA **TV** **0422807360**

0422808934 **0422808934**

individuata³ al n./sotto classe/ cat. **13/1/A** 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"³, a firma di professionista antincendio;

Non allega "Asseverazione"³, a firma di professionista antincendio, in quanto non sono presenti impianti finalizzati alla protezione attiva antincendi né prodotti e sistemi per la protezione di parti o elementi portanti delle opere di costruzione finalizzati ad assicurare la prescritta caratteristica di resistenza al fuoco;

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

2- 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.

Sigla del responsabile dell'attività



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:

CERTIFICATO PREVENZIONE INCENDI PROT 0017546 DEL 26/11/08

(specificare numero e tipologia dei documenti allegati)

(barrare con il riquadro di interesse)

N.B.: la compilazione della distinta di versamento e' obbligatoria.	Attestato di versamento ⁴ n.		65/08/04	del	03/06/13	intestato alla	
	Tesoreria Provinciale dello Stato di		TREVISO			ai sensi del DLgs 139/2006	
	per un totale di		€ 50	così distinte:			
	attività n.	13	1/A				€ 50
		Sottocl./ categoria ⁵⁵					
	attività n.						€
		Sottocl./ categoria					
	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:

ZACCARIA		BENEDETTO	
Cognome		Nome	
VIA RONCHI	43	36023	LONGARE VI
	n. civico	c.a.p.	comune
0444/953932	0444953932	studiotecnicocrz@gmail.com	Benedetto.zaccaria@legaimail.it
telefono	fax	indirizzo di posta elettronica	indirizzo di posta elettronica certificata

24/06/2013

Data

[Firma]
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 Comando Provinciale VVF

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, io sottoscritto _____
 addetto incaricato con qualifica di _____, in data ____/____/____ a me:
 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 _____



Dipartimento dei Vigili del Fuoco del Soccorso Pubblico e della Difesa Civile
COM-TV
 REGISTRO UFFICIALE - USCITA
 Prot. n. 0012877 del 26/06/2013

Spazio riservato al Comando Provinciale VVF

RICEVUTA

C.S.E. TONETTO STEFANO

Ai sensi dell'art.5 del DPR 151/2011, io sottoscritto _____
 addetto incaricato con qualifica di *Cefas Squarone*, 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 *26.06.2013* Prof. *12877/13* Firma *Tonetto Stefano*



4 - In caso di utilizzo dell'approccio ingegneristico alla sicurezza antincendio, di cui al Decreto del Ministero dell'Interno 9-5-2007, per la determinazione 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 1 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.

57741

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

provincia

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

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

Il sottoscritto professionista antincendio	P. AGRARIO	ZACCARIA	BENEDETTO
	Titolo professionale	Cognome	Nome
iscritto al	ORDINE P. AGRARI	della Provincia di	VICENZA con numero
	ordine / collegio professionale		184
iscritto negli elenchi del Ministero dell'Interno di cui all'art. 16 comma 4 del DLgs 139/06			
con ufficio in	VIA RONCHI	43	n° codice iscrizione M.I.
	via - piazza		
36023	LONGARE	VICENZA	3402695161
c.a.p.	comune	provincia	telefono

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

DISTRIBUTORE DI CARBURANTE AD USO PRIVATO			
tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.)			
sita in	VIA OPUS Z.I	8	31040
	via - piazza	n. civico	c.a.p.
SALGAREDA	TV	0422807360	
comune	provincia	telefono	
soggetta ai controlli dei Vigili del Fuoco ai sensi dell'allegato I del DPR 151/2011, in relazione alla quale è/sono stata/e presentata/e la/e SCIA ¹ :			
prot.0017546 del 26/11/2008	a firma di	DAL BEN CLAUDIA	
Data presentazione	Inserire il nominativo del Responsabile dell'Attività		
	a firma di		
Data presentazione	Inserire il nominativo del Responsabile dell'Attività		

ha effettuato in data: 07/06/2013 un sopralluogo presso l'indirizzo della medesima, verificando la presenza di impianti finalizzati alla protezione attiva antincendio e/o dei prodotti e sistemi per la protezione di parti o elementi portanti delle opere di costruzione, finalizzati ad assicurare la caratteristica di resistenza al fuoco, di seguito specificati:

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

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

CONTROLLO DEL FUMO E DEL CALORE, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA:

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

SEGNALAZIONE E ALLARME INCENDIO, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA:

ALTRO, SPECIFICARE:

⁽²⁾ con esclusione delle attrezzature mobili di estinzione.

(barrare con il riquadro di interesse)

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

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

- 2 ESTINTORI PORTATILI DA 6 KG** _____ ;
- _____ ;
- _____ ;
- _____ ;

(barrare con il riquadro di interesse)

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

ASSEVERA

che per gli impianti finalizzati alla protezione attiva antincendio e/o prodotti e sistemi per la protezione passiva, sopra specificati, sono garantiti i requisiti di efficienza e funzionalità.

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

10/06/2013
_____ Data



_____ Firma