



MINISTERO DELL'INTERNO
DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE
Comando Provinciale Vigili del Fuoco
TREVISO

Area Prevenzione Incendi
Via S. Barbara n° 5 – 31100 Treviso, Telefono 0422/358127-128-129. Fax 0422/358175
PEC com.prev.treviso@cert.vigilfuoco.it

**ATTESTAZIONE DI RISPETTO DELLE PRESCRIZIONI PREVISTE DALLA
NORMATIVA DI PREVENZIONE INCENDI E DI SUSSISTENZA DEI REQUISITI
DI SICUREZZA ANTINCENDIO**

- CERTIFICATO DI PREVENZIONE INCENDI -

PRATICA N° 26952

DITTA: MORANDI BORTOT SRL

ATTIVITA' DI: Deposito di legnami derivati dall'attività di recupero, corrispondente al n. **36.2.C** dell'allegato I° al D.P.R. 01.08.2011, n° 15, e comprendente anche le attività nn.12.2.B – 12.1.A – 13.2.B del medesimo Decreto

UBICATA NEL COMUNE DI: VAZZOLA VIA: LOC. TEZZE n° 70

Si rappresenta che ai sensi dell'art. 4, comma 3, del D.P.R. 151/2011 personale di questo Comando Provinciale, ha effettuato in data 6.06.2019 un controllo di prevenzione incendi al fine di accertare le condizioni di sicurezza per l'attività sopra specificata.

All'atto del sopralluogo,

- ✓ visto il Certificato di Prevenzione Incendi rilasciato in data 13.02.2009 di cui prot. n°0002675, e successive Attestazioni di Rinnovo Periodico;
- ✓ visto il progetto approvato dallo scrivente Comando con nota prot n°0006894 del 02.04.2019;
- ✓ esaminata la documentazione allegata alla SCIA, prodotta in data 28.05.2019 di cui prot. n°0011055 e prot. n°0012737 del 18.06.2019;

si attesta il rispetto delle prescrizioni previste dalla normativa di prevenzione incendi e la sussistenza dei requisiti di sicurezza antincendio.

Si rammentano 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.

Si ricorda, infine, che entro il **28.05.2024** il titolare dell'attività in questione è tenuto, ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 151/2011, a presentare presso gli uffici competenti dello scrivente Comando l'attestazione di rinnovo periodico di conformità antincendio.

Il Responsabile dell'Istruttoria Tecnica
I. A. Massimo Benincà

il Comandante provinciale
(Lomoro)

firma autografa sostituita a mezzo stampa dell'indicazione del nominativo
dei soggetti responsabili ai sensi dell'art.3, comma 2, del D.Lgs.n. 39/1993

FIRMATO E TRASMESSO IN FORMA DIGITALE AI SENSI DI LEGGE

Rif. Pratica VV.F. n.
26952

Spazio per protocollo

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

provincia

ATTESTAZIONE DI RINNOVO PERIODICO DI CONFORMITA' ANTINCENDIO
(art. 5 del D.P.R. 01/08/2011 n. 151)

Il sottoscritto	VALDINOCI <small>cognome</small>		ROBERTO <small>nome</small>	
domiciliato in	Viale FRATELLI SINTONI <small>indirizzo</small>		68/1 <small>n. civico</small>	47042 <small>c.a.p.</small>
FC <small>provincia</small>	FC <small>telefono</small>	C.F. V L D R R T 6 3 E 2 5 C 5 7 3 N <small>codice fiscale della persona fisica</small>		CESENATICO <small>comune</small>
nella sua qualità di	LEGALE RAPPRESENTANTE <small>qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)</small>			
della	MORANDI BORTOT s.r.l. <small>ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.</small>			
con sede in	VIA PIAVE <small>indirizzo</small>		70 <small>n. civico</small>	31028 <small>c.a.p.</small>
	Loc. TEZZE - VAZZOLA <small>comune</small>		TV <small>provincia</small>	0438 28023 <small>telefono</small>
	info@morandibortot.it <small>indirizzo di posta elettronica</small>		morandibortot@legalmail.it <small>indirizzo di posta elettronica certificata</small>	

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 **28/05/2019**
Data presentazione

relative e/o ricomprese all'attività principale di: **LAVORAZIONE CASCAMI IN LEGNO E DEPOSITO LEGNAME**
tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.)

sita in **VIA PIAVE**
indirizzo **70** **31028**
n. civico c.a.p.
Loc. TEZZE - VAZZOLA **TV** **0438 28023**
Comune provincia telefono

individuata² al n./sotto classe/cat. **36/2/C** e comprendente anche le attività di cui ai

nn./sotto classe/cat : **12/1/A - 12/2/B - 13/2/B**

- 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 avere 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 le 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 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:

(barrare con [x] il riquadro di interesse) (specificare numero e tipologia dei documenti allegati)

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

Attestato di versamento n.⁴ **0306692590907680** del **7/05/2024** intestato alla
148620426242IT

Tesoreria Provinciale dello Stato di **TREVISO** ai sensi del D. Lgs. 139/2006
 per un totale di € **450,00** così distinte:

attività n.	36	2/C	€	150,00	FV <input type="checkbox"/>
attività n.	12	1/A	€	50,00	FV <input type="checkbox"/>
attività n.	12	2/B	€	150,00	FV <input type="checkbox"/>
attività n.	13	2/B	€	100,00	FV <input type="checkbox"/>

Sottocl. / categoria

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

ARKINGEGNE ASSOCIATI

Cognome **via Callalta** Nome **Silea** **TV**
 indirizzo **54** **31057** comune **Silea** provincia **TV**
 n. civico c.a.p.

0422 460 746 **studio@arkingegne.it** **arkingegne@pec.it**
 telefono indirizzo di posta elettronica indirizzo di posta elettronica certificata

10/05/2024

Data

MORANDI BORTOT SRL a socio unico
 Via Piave, 70 - TEZZE DI VAZZOLA (TV)
 Tel. 0438.28719 - Fax 0438.28023
 C.F. e P.I. 0107670267
 Firma *R. Valducci*

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.

Ing. **Carraro** **Giorgio**
 Titolo professionale cognome nome

domiciliato in **via Callalta**
 via-piazza

54 **31057** **Silea**
 n. civico c.a.p. comune

TV **0422 460 746**
 provincia telefono

10/05/2024

Data

x *R. Valducci*
 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.

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 _____