

Ai sensi dell'articolo 4 del Decreto del Presidente della Repubblica 01/08/2011 n. 151

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Residenza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

Telefono cellulare**Telefono fisso****Posta elettronica ordinaria****Posta elettronica certificata**

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

Codice Fiscale**Partita IVA****Telefono****Posta elettronica ordinaria****Posta elettronica certificata**

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio

Provincia

Numero Iscrizione

E con riferimento

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

In data	Protocollo numero

☐ alla documentazione tecnica di progetto di cui alla asseverazione allegata
(per attività di categoria A)

☐ alla documentazione tecnica di progetto di cui alla asseverazione allegata
(per attività di categoria A, categoria B e categoria C in caso di modifiche di cui all'articolo 4, comma 6 del Decreto del Presidente della Repubblica 01/08/2011 n.151, che non comportino aggravio delle preesistenti condizioni di sicurezza)

SEGNALA

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

Tipo di attività (ad esempio albergo, scuola, ecc.) - in caso di SCIA parziale indicare i riferimenti pertinenti (*)

(*) 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 (ad esempio strutture sanitarie, campeggi, macchine elettriche, asili nido).

sita in

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							☐		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

le attività oggetto della segnalazione sono individuate ai numeri/sotto classe/categoria

(riportare il numero e la categoria corrispondente (A/B/C) individuata sulla base dell'elenco contenuto nell'Allegato I del Decreto del Presidente della Repubblica 01/08/2011, n. 151 e la sottoclasse di cui al Decreto ministeriale 07/08/2012)

Numero	Categoria	Sotto classe

DICHIARA ALTRESÌ

- ☒ 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
- ☒ che la restante documentazione tecnica è raccolta in apposito fascicolo, che sarà custodito e reso prontamente disponibile in occasione dei controlli delle autorità competenti, presso

Nominativo

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

la documentazione progettuale è stata sottoscritta da

Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
Sede Professionale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata						

distinta di versamento				
Numero attestato di versamento (*)	Del	Intestato alla Tesoreria Provinciale dello Stato	Per un totale di	
			€	
			€	
			€	
Così distinte				
Attività numero	Sottocl/Cat (**)		Importo	FV (*****)
		nuova ☐ esistente ☐ DM 09/05/2007(**) ☐ RTO/RTV (****) ☐ soluzione alt (****) 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐	€	☐
		nuova ☐ esistente ☐ DM 09/05/2007(**) ☐ RTO/RTV (****) ☐ soluzione alt (****) 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐	€	☐
		nuova ☐ esistente ☐ DM 09/05/2007(**) ☐ RTO/RTV (****) ☐ soluzione alt (****) 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐	€	☐
		nuova ☐ esistente ☐ DM 09/05/2007(**) ☐ RTO/RTV (****) ☐ soluzione alt (****) 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐	€	☐
		nuova ☐ esistente ☐ DM 09/05/2007(**) ☐ RTO/RTV (****) ☐ soluzione alt (****) 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐	€	☐
		nuova ☐ esistente ☐ DM 09/05/2007(**) ☐ RTO/RTV (****) ☐ soluzione alt (****) 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐	€	☐
		nuova ☐ esistente ☐ DM 09/05/2007(**) ☐ RTO/RTV (****) ☐ soluzione alt (****) 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐	€	☐
		nuova ☐ esistente ☐ DM 09/05/2007(**) ☐ RTO/RTV (****) ☐ soluzione alt (****) 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐	€	☐
		nuova ☐ esistente ☐ DM 09/05/2007(**) ☐ RTO/RTV (****) ☐ soluzione alt (****) 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐	€	☐
		nuova ☐ esistente ☐ DM 09/05/2007(**) ☐ RTO/RTV (****) ☐ soluzione alt (****) 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐	€	☐

Numero attestato di versamento (*):

In caso di ricorso alle soluzioni alternative di cui al Decreto Ministeriale 03/08/2015 o di utilizzo dell'approccio ingegneristico alla sicurezza antincendio, di cui al Decreto Ministeriale 09/05/2007, per la definizione dell'importo, si applica l'articolo 3, comma 3 dello stesso decreto.

Sottoclasse/Categoria (**):

Al fine di definire il relativo importo, riportare il numero e la categoria corrispondente (B/C) individuata sulla base dell'elenco contenuto nell'Allegato 1 del Decreto del Presidente della Repubblica 01/08/2011, n. 151 e la sottoclasse di cui al Decreto Ministeriale 07/08/2012.

DM 09/05/2007(**):

Barrare il riquadro solo nel caso in cui si sia fatto ricorso alle norme tecniche allegate al Decreto Ministeriale 03/08/2015 (RTO) e/o alle regole tecniche verticali della sezione V (RTV) dello stesso decreto.

Ricorso a RTO/RTV (****):

Barrare il riquadro solo nel caso in cui si sia fatto ricorso alle norme tecniche allegate al Decreto Ministeriale 03/08/2015 (RTO) e/o alle regole tecniche verticali della sezione V (RTV) dello stesso decreto.

Soluzione alternativa (*****):

Barrare le misure antincendio (S1, S2, ..., S10) per cui si è fatto eventuale ricorso alle soluzioni alternative di cui al Decreto Ministeriale 03/08/2015.

FV (*****):

Barrare solo nel caso in cui sia prevista l'installazione di un impianto fotovoltaico (FV) presso la specifica attività (Decreto Legge 23/09/2022, n. 144).

Elenco degli allegati	
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)	
☒	asseverazione da parte del tecnico incaricato
☒	ricevuta di pagamento diritti dei Vigili del Fuoco