

Rif. Pratica VV.F. n.

Spazio per protocollo

**AL COMANDO REGIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO DELLA VALLE D'AOSTA
SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'
AI FINI DELLA SICUREZZA ANTINCENDIO**

(art. 4 del D.P.R. 1 agosto 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. 28 dicembre 2000, n. 445 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. 7 agosto 1990, n. 241 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 all'art.4, comma 6, del D.P.R. 1 agosto 2011 n. 151, che non comportino aggravio delle preesistenti condizioni di sicurezza)		
(barrare con <input checked="" type="checkbox"/> il riquadro di interesse)			

SEGNALA

ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. 1 agosto 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 pertinenti¹

sita in _____
Indirizzo _____ n. civico _____ c.a.p. _____
Comune _____ Provincia _____ Telefono _____

La/e attività oggetto della Segnalazione sono individuate² ai n./sotto classe/ cat:

¹Oltre 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).

²Riportare il numero e la categoria corrispondente (A, B, C) individuata sulla base dell'elenco contenuto nell'Allegato I del D.P.R. 1 agosto 2011 n. 151 e la sottoclasse di cui al Decreto del Ministro dell'Interno del 7 agosto 2012.

Sigla del responsabile dell'attività

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 ² alla presente l'asseverazione di cui all'art. 4 del Decreto del Ministro dell'Interno 7 agosto 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

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

Ricevuta telematica di pagamento RT³ ai sensi del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82.

per un **totale** di € così distinte:

Attività n.	<input type="text"/>	Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> D.M. 09 maggio 2007 <input type="checkbox"/> ⁴ RTO/RTV <input type="checkbox"/> ⁵	€	FV <input type="checkbox"/> ⁶
	Sottocl./ categoria ⁷			
Attività n.	<input type="text"/>	Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> D.M. 09 maggio 2007 <input type="checkbox"/> RTO/RTV <input type="checkbox"/>	€	FV <input type="checkbox"/>
	Sottocl./ categoria			
Attività n.	<input type="text"/>	Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> D.M. 09 maggio 2007 <input type="checkbox"/> RTO/RTV <input type="checkbox"/>	€	FV <input type="checkbox"/>
	Sottocl./ categoria			
Attività n.	<input type="text"/>	Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> D.M. 09 maggio 2007 <input type="checkbox"/> RTO/RTV <input type="checkbox"/>	€	FV <input type="checkbox"/>
	Sottocl./ categoria			
Attività n.	<input type="text"/>	Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> D.M. 09 maggio 2007 <input type="checkbox"/> RTO/RTV <input type="checkbox"/>	€	FV <input type="checkbox"/>
	Sottocl./ categoria			

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 (D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

³In 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.

⁴Barrare solo nel caso in cui si sia fatto ricorso al Decreto del Ministero dell'Interno 9 maggio 2007;

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

⁶Barrare solo nel caso in cui si sia installato un impianto fotovoltaico (FV) presso la specifica attività.

⁷Al 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 D.P.R. 1 agosto 2011 n. 151 e la sottoclasse di cui al Decreto del Ministro dell'Interno del 7 agosto 2012.

<i>Spazio riservato al delegante</i>			
Il sottoscritto, per il ritiro dell'attestato di presentazione e per gli eventuali chiarimenti tecnici in ordine alla presente Segnalazione, delega il/la sig./ra			
Titolo professionale	Cognome	Nome	
domiciliato in			
Indirizzo			
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. 28 dicembre 2000, n. 445).

<i>Spazio riservato al Comando Regionale VVF</i>	
Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, 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/la sig./ra _____	
che ha qui apposto la sua firma alla mia presenza.	
Data ___/___/___	Firma _____

<i>Spazio riservato al Comando Regionale VVF</i>	
RICEVUTA PRESENTAZIONE SCIA	
Ai sensi dell'art. 4, comma 1, del D.P.R. 1 agosto 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 Regionale effettuerà, con le modalità previste nell'art. 4 del D.P.R. 1 agosto 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 _____