

Rif. Pratica VV.F n.

Segnalazione certificata di inizio attività ai fini della sicurezza antincendio

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

Il sottoscritto responsabile dell'attività sotto indicata

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 <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>									
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				

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiera e di falsità in atti,

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	
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")								
il procedimento riguarda								
ulteriori immobili								

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)

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

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

- (informazione a soli fini statistici) almeno una delle attività è finanziata o beneficia del regime del PNRR, PNC o ZES (barrare con la casistica corrispondente)

<input type="checkbox"/>	Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR)
<input type="checkbox"/>	Piano Nazionale per gli Investimenti Complementari (PNC)
<input type="checkbox"/>	Zone Economiche Speciali (ZES)

- (informazione a soli fini statistici) in almeno una delle attività oggetto della segnalazione, gli interventi in progetto hanno riguardato (barrare con solo in caso affermativo la casistica eventualmente corrispondente):

<input type="checkbox"/>	impianti di produzione, stoccaggio o impiego di idrogeno
<input checked="" type="checkbox"/>	impianti di produzione o stoccaggio o impiego gnl/gnc; impianti di stoccaggio o trattamento di rifiuti (ex articolo 183 del Decreto legislativo 03/04/2006, n. 152 e s.m.i.)
<input type="checkbox"/>	i requisiti di sicurezza antincendio delle facciate e delle coperture degli edifici civili

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		Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune							<input type="checkbox"/>	
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	Sottocl/Cat (**)			€
				€
				€
				€
Attività numero	Sottocl/Cat (**)		Importo	FV (*****)
		nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(***) <input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) <input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>
		soluzione alt (*****) 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>		
		nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(***) <input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) <input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>
		soluzione alt (*****) 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>		
		nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(***) <input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) <input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>
		soluzione alt (*****) 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>		
		nuova <input checked="" type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(***) <input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) <input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>
		soluzione alt (*****) 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>		
		nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(***) <input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) <input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>
		soluzione alt (*****) 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>		
		nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(***) <input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) <input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>
		soluzione alt (*****) 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>		
		nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(***) <input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) <input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>
		soluzione alt (*****) 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>		
		nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(***) <input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) <input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>
		soluzione alt (*****) 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>		
		nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(***) <input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) <input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>
		soluzione alt (*****) 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>		
		nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(***) <input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) <input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>
		soluzione alt (*****) 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>		

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 indicate al Decreto Ministeriale 03/08/2015 (RTO) e/o alle regole tecniche verticali della sezione V (RTV) dello stesso decreto.

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

Barcare il riquadro solo nel caso in cui si sia fatto ricorso alle norme tecniche indicate 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.

*EV (*****).*

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).

referente per la pratica

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

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
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	il dichiarante
-------	------	----------------