

Rif. Pratica VV.F n.		
----------------------	--	--

## Segnalazione certificata di inizio attività per impianti ed edifici soggetti a certificato di prevenzione incendi

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

**Il sottoscritto**

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Codice Fiscale</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Data di nascita</b>	<b>Sesso</b>	<b>Luogo di nascita</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Residenza</b>		
<b>Provincia</b>	<b>Comune</b>	<b>Indirizzo</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Civico</b>	<b>Barrato</b>	<b>Scala</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Piano</b>	<b>SNC</b>	<b>CAP</b>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<b>Telefono cellulare</b>	<b>Telefono fisso</b>	<b>Posta elettronica ordinaria</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Posta elettronica certificata</b>		
<input type="text"/>		
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>		
<b>Ruolo</b>		
<input type="text"/>		
<b>Denominazione/Ragione sociale</b>		<b>Tipologia</b>
<input type="text"/>		<input type="text"/>
<b>Sede legale</b>		
<b>Provincia</b>	<b>Comune</b>	<b>Indirizzo</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Civico</b>	<b>Barrato</b>	<b>Scala</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Piano</b>	<b>SNC</b>	<b>CAP</b>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<b>Codice Fiscale</b>	<b>Partita IVA</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Telefono</b>	<b>Posta elettronica ordinaria</b>	<b>Posta elettronica certificata</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio</b>		<b>Provincia</b>
<input type="text"/>		<input type="text"/>
		<b>Numero Iscrizione</b>
		<input type="text"/>

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 veritiere e di falsità in atti,

E con riferimento

<input type="checkbox"/>	ai progetti approvati dal Comando VV.F. <i>(solo per attività di categoria B e categoria C)</i>						
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #f2f2f2;"> <th style="width: 50%; text-align: left;">In data</th> <th style="width: 50%; text-align: left;">Protocollo numero</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 20px;"><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>	In data	Protocollo numero	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
In data	Protocollo numero						
<input type="text"/>	<input type="text"/>						
<input type="text"/>	<input type="text"/>						
<input type="checkbox"/>	alla documentazione tecnica di progetto di cui alla asseverazione allegata <i>(per attività di categoria A)</i>						
<input type="checkbox"/>	alla documentazione tecnica di progetto di cui alla asseverazione allegata <i>(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)</i>						

## 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

PT o UIU	Cod cat	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
							<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

### 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

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

### la documentazione progettuale è stata sottoscritta da

Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
Sede Professionale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<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

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 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 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)

- |                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | asseverazione da parte del tecnico incaricato      |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ricevuta di pagamento diritti dei Vigili del Fuoco |

- RIEPILOGO
- INVIO

Fornovo San Giovanni		
Luogo	Data	Il dichiarante