

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	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	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)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

--

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)

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 (*)

- *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								
Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	<input type="checkbox"/>
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Ulteriori immobili oggetto del procedimento <i>(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento oggetto dell'istanza")</i> il procedimento riguarda <input type="text"/> ulteriori immobili								

(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)

[illegible]

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
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 (**)	FV (****)
	nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(**) <input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) <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"/>	€ <input type="checkbox"/>
	nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(**) <input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) <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"/>	€ <input type="checkbox"/>
	nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(**) <input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) <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"/>	€ <input type="checkbox"/>
	nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(**) <input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) <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"/>	€ <input type="checkbox"/>
	nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(**) <input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) <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"/>	€ <input type="checkbox"/>
	nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(**) <input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) <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"/>	€ <input type="checkbox"/>
	nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(**) <input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) <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"/>	€ <input type="checkbox"/>
	nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(**) <input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) <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"/>	€ <input type="checkbox"/>
	nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(**) <input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) <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"/>	€ <input type="checkbox"/>
	nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(**) <input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) <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"/>	€ <input type="checkbox"/>
	nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(**) <input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) <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"/>	€ <input type="checkbox"/>
	nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(**) <input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) <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"/>	€ <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 |
| <input type="checkbox"/> | ulteriori immobili oggetto del procedimento |
| <input type="checkbox"/> | copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario) |
| <input type="checkbox"/> | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti) |
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura |
| <input type="checkbox"/> | 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.

Campobasso

Luogo

Data

Il dichiarante