

|                      |  |
|----------------------|--|
| 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*

|   |        |                |                             |                             |             |                               |                               |                   |       |       |                              |     |
|---|--------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------|-------|-------|------------------------------|-----|
| <b>Il sottoscritto</b>  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |                   |       |       |                              |     |
| Cognome   |        |                | Nome                        |                             |             |                               | Codice Fiscale                |                   |       |       |                              |     |
| Data di nascita   |        | Sesso          | Luogo di nascita            |                             |             | Cittadinanza                  |                               |                   |       |       |                              |     |
| Residenza   |        |                |                             |                             |             |                               |                               |                   |       |       |                              |     |
| Provincia   | Comune |                | Indirizzo                   |                             |             | Civico                        | Barrato                       | Interno           | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare  |        | Telefono fisso |                             | Posta elettronica ordinaria |             |                               | Posta elettronica certificata |                   |       |       |                              |     |
| <b>in qualità di</b> <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 <input type="checkbox"/> | CAP |
| Codice Fiscale  |        |                |                             |                             | Partita IVA |                               |                               |                   |       |       |                              |     |
| Telefono  |        |                | Posta elettronica ordinaria |                             |             | Posta elettronica certificata |                               |                   |       |       |                              |     |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio  |        |                |                             |                             |             | Provincia                     |                               | Numero Iscrizione |       |       |                              |     |

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.<br><i>(solo per attività di categoria B e categoria C)</i>   |         |                   |  |  |  |  |
|--------------------------|--|---------|-------------------|--|--|--|--|
|                          | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">In data</th> <th style="width: 50%;">Protocollo numero</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>                 | In data | Protocollo numero |  |  |  |  |
| In data                  | Protocollo numero  |         |                   |  |  |  |  |
|                          |  |         |                   |  |  |  |  |
|                          |  |         |                   |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> | alla documentazione tecnica di progetto di cui alla asseverazione allegata<br><i>(per attività di categoria A)</i>   |         |                   |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> | alla documentazione tecnica di progetto di cui alla asseverazione allegata<br><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> |         |                   |  |  |  |  |



| 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"/> |                  |                          |
|                                    |                  | 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)

- asseverazione da parte del tecnico incaricato
- ricevuta di pagamento diritti dei Vigili del Fuoco

Castelnuovo Bozzente

Luogo

Data

il dichiarante