

Rif. Pratica VV.F. n.

54669

Spazio per protocollo

- 6 OTT 2017

Prot. n. 1903

## AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

MILANO

Provincia

## ATTESTAZIONE DI RINNOVO PERIODICO DI CONFORMITA' ANTINCENDIO

(art. 5 del D.P.R. 01/08/2011 n. 151)

Il sottoscritto		<u>Migliorati</u>		cognome		<u>Giuseppe</u>		nome	
domiciliato in		<u>Via DI NANNI</u>		indirizzo		<u>8</u>	<u>20037</u>		<u>PADERNO DUGNANO</u>
provincia		<u>MI</u>		telefono		<u>0371 29001</u>		comune	
C.F.		<u>M G L G P P 5 0 T 0 9 C 3 2 4 Q</u>		codice fiscale della persona fisica					
fax		<u>aspvalsasino@pacertificata.it</u>		Indirizzo di posta elettronica		<u>direzione.amministrativa@aspvalsasino.it</u>		Indirizzo di posta elettronica certificata	
nella sua qualità di		<u>LEGALE RAPPRESENTANTE</u>		qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)					
della		<u>AZIENDA SERVIZI ALLA PERSONA VALSASINO</u>		ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.					
con sede in		<u>Via Valsasino</u>		indirizzo		<u>116</u>	<u>20078</u>		c.a.p.
SAN COLOMBANO AL LAMBRO		comune		provincia		<u>MI</u>	<u>0371 2001</u>		telefono
fax		<u>aspvalsasino@pacertificata.it</u>		Indirizzo di posta elettronica		<u>direzione.amministrativa@aspvalsasino.it</u>		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. 445/2000 in caso di  
dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi

## DICHIARA

➤ l' assenza di variazione delle condizioni di sicurezza antincendio rispetto a quanto in precedenza segnalato,  
con la/e SCIA<sup>1</sup> presentate

il CPI del 19/10/2006

Data presentazione

il Ultimo Rinnovo CPI del 03/10/2012

Data presentazione

il \_\_\_\_\_

Data presentazione

relative e/o ricomprese all'attività principale di: scuola con oltre 150 persone fino a 300 persone

tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.)

sita in Via Mazzini

Indirizzo

1820078

n. civico

c.a.p.

SAN COLOMBANO AL LAMBRO

Comune

provincia

MI0371 29001

telefono

individuata<sup>2</sup> al n./sotto classe/ cat. 67.2.B e comprendente anche le attività di cui ai

nn./sotto classe/ cat. : 74.2.B

- di avere assolto gli obblighi gestionali connessi con l'esercizio dell'attività previsti dalla normativa vigente, nonché di aver osservato i divieti, le limitazioni e le prescrizioni delle disposizioni di prevenzione incendi e di sicurezza antincendio disciplinanti l'attività medesima;
- di aver adempiuto l'obbligo di mantenere in stato di efficienza i sistemi, gli impianti, i dispositivi, le attrezzature, rilevanti ai fini della sicurezza antincendi, e le altre misure di sicurezza antincendio adottate e di aver effettuato le verifiche di controllo e gli interventi di manutenzione in accordo alla regolamentazione vigente, a quanto indicato nelle pertinenti norme tecniche e nelle istruzioni di uso e manutenzione del fabbricante e/o installatore.

Allega "Asseverazione"<sup>3</sup>, a firma di professionista antincendio;

Non allega "Asseverazione"<sup>3</sup>, a firma di professionista antincendio, in quanto non sono presenti impianti finalizzati alla protezione attiva antincendi né prodotti e sistemi per la protezione di parti o elementi portanti delle opere di costruzione finalizzati ad assicurare la prescritta caratteristica di resistenza al fuoco;

Allega la seguente documentazione ai fini delle modifiche di cui all'art. 4, comma 8, del Decreto del Ministro dell'Interno del 7.8.2012:

<sup>1</sup> e/o autorizzazione antincendio per le attività di cui all'art. 11, commi 5 e 6, del DPR 01/08/2011 n. 151.

<sup>2</sup> Riportare il numero e la categoria corrispondente (A/B/C) individuata sulla base dell'elenco contenuto nell'Allegato I del DPR 01/08/2011 n. 151 e la sottoclasse di cui al Decreto del Ministro dell'Interno del 7-8-2012

<sup>3</sup> Asseverazione di cui all'art. 5 del Decreto del Ministro dell'Interno del 7.8.2012.

 Sigla del responsabile dell'attività
 

Tavole Grafiche con indicazione (TAV. 4) dei locali centrali termiche.  
(specificare numero e tipologia dei documenti allegati)

(specificare numero e tipologia dei documenti allegati)

(barrare con  il riquadro di interesse)

**N.B.: la compilazione della distinta di versamento e' obbligatoria.**

Attestato di versamento<sup>4</sup> n. 38/175 del 29/10/2017 intestato alla  
 Tesoreria Provinciale dello Stato di Milano c.c. 17237207 ai sensi del DLgs 139/2006  
 per un totale di € 200,00 così distinte:

attività n.	<u>67</u>	<u>2.B</u>	<u>€ 100,00</u>
		Sottocl./ categoria <sup>3</sup>	
attività n.	<u>74</u>	<u>2.B</u>	<u>€ 100,00</u>
		Sottocl./ categoria	
attività n.			<u>€</u>
		Sottocl./ categoria	
attività n.			<u>€</u>
		Sottocl./ categoria	
attività n.			<u>€</u>
		Sottocl./ categoria	
attività n.			<u>€</u>
		Sottocl./ categoria	

Ulteriore indirizzo presso il quale si chiede di inviare la corrispondenza:

Cognome		Nome			
indirizzo		n. civico	c.a.p.	comune	Provincia
telefono	fax	indirizzo di posta elettronica		indirizzo di posta elettronica certificata	
<u>02/10/2017</u>		<u>[Firma]</u>			
Data		Firma			

**N.B.:** La firma deve essere apposta alla presenza del pubblico ufficiale addetto alla ricezione dell'attestazione di rinnovo periodico. In alternativa, l'attestazione di rinnovo periodico, debitamente sottoscritta dal richiedente, può essere presentata da altra persona o inoltrata a mezzo posta; in tali casi, all'attestazione di rinnovo periodico deve essere allegata fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente (DPR 445/2000).

Spazio riservato al delegante

Il sottoscritto, per il ritiro dell'attestato di presentazione e per gli eventuali chiarimenti tecnici in ordine alla presente Attestazione, delega il/la sig.

Avvl. ROSSI GIUSEPPE  
Titolo professionale cognome nome

domiciliato in C. 20 Adda  
via - piazza

31 26900 LOUSI  
n. civico c.a.p. comune

LOUSI 0371 421170  
provincia telefono

02/10/2017  
Data

**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. 445/2000).

4 - In caso di utilizzo dell'approccio ingegneristico alla sicurezza antincendio, di cui al Decreto del Ministero dell'Interno 9-5-2007, per la definizione dell'importo, si applica l'art 6, comma 4, dello stesso decreto.  
 5 - Al 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 DPR 01/08/2011 n.151 e la sottoclasse di cui al Decreto del Ministro dell'Interno 7-8-2012.

*Spazio riservato al Comando Provinciale VVF*

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, 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 sig. \_\_\_\_\_  
 che ha qui apposto la sua firma alla mia presenza.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*Spazio riservato al Comando Provinciale VVF*

**RICEVUTA**

**G.S. Paonessa Luigi**

Ai sensi dell'art.5 del DPR 151/2011, io sottoscritto \_\_\_\_\_  
 addetto incaricato con qualifica di \_\_\_\_\_, rilascio ricevuta dell'avvenuto deposito dell'attestazione di rinnovo periodico.  
 Il Comando Provinciale potrà effettuare 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.  
 Si rammenta che le verifiche e la manutenzione di impianti, dispositivi, attrezzature e di altre misure di sicurezza antincendio adottate nell'attività,  
 debbono essere effettuati in conformità alle istruzioni di uso e manutenzione previste ed alle disposizioni vigenti applicabili.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Prot. \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**2 OTT. 2017**

