

Rif. Pratica VV.F n.

**Attestazione di rinnovo periodico di conformità antincendio*****Ai sensi dell'articolo 5 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 |
|           |        |           |        |         |         |       |       | <input type="checkbox"/> |     |

|                    |                |                             |                               |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| 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 | Interno | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
|           |        |           |        |         |         |       |       | <input type="checkbox"/> |     |

|                |             |
|----------------|-------------|
| 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 veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

l'assenza di variazione delle condizioni di sicurezza antincendio rispetto a quanto in precedenza segnalato con la/e SCIA presentate il

(certificato di prevenzione incendi per le attività di cui all'articolo 11, comma 5 e comma 6 del Decreto del Presidente della Repubblica 01/08/2011, n. 151. Può essere indicata, in alternativa, l'ultima attestazione di rinnovo periodico presentata)

#### Data presentazione SCIA

#### relative e/o ricomprese all'attività principale di

Tipo di attività (ad esempio albergo, scuola, centrale termica, ecc.)

#### 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

#### individuata al numero/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

#### e comprendente anche le attività di cui ai numeri/sotto classe/categoria

Numero

Categoria

Sotto classe

- ☒ 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", a firma di professionista antincendio  
(asseverazione di cui all'articolo 5 del Decreto ministeriale 07/08/2012)
- ☐ non allega "Asseverazione", 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  
(asseverazione di cui all'articolo 5 del Decreto ministeriale 07/08/2012)

☐ la documentazione tecnica 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   |                |                             |         |                               |           |                   |       |
| Provincia            | Comune         | Indirizzo                   |         | Civico                        | Barrato   | Interno           | Scala |
|                      |                |                             |         |                               |           |                   |       |
|                      |                |                             |         |                               |           |                   |       |
| 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"/>                                                                                                                                                |         |                          |
|                 |                  | 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"/>                                                                                                                                                | €       | <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"/>                                                                                                                                                | €       | <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"/>                                                                                                                                                | €       | <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"/>                                                                                                                                                | €       | <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"/>                                                                                                                                                | €       | <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"/>                                                                                                                                                | €       | <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"/>                                                                                                                                                | €       | <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).

☐ **referente per la pratica**

|                    |                |                               |
|--------------------|----------------|-------------------------------|
| Cognome            | Nome           | Codice Fiscale                |
|                    |                |                               |
| Data di nascita    | Sesso          | Luogo di nascita              |
|                    |                |                               |
| 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)

- |                                     |                                                                                                              |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>            | n° asseverazione ai fini della attestazione di rinnovo periodico di conformità antincendio                   |
| <input type="checkbox"/>            | n° documentazione ai fini delle modifiche di cui all'articolo 4, comma 8 del Decreto ministeriale 07/08/2012 |
| <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.

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