Rif. Pratica VV.F n.



## Dichiarazione per voltura della titolarità di attività soggetta alla prevenzione incendi

Il sottoscr	itto responsabile de	ell'attività	sotto indicata									
Cognome			Nome		Codice Fiscale							
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za					
Residenza												
Provincia (	Comune	Indirizzo	Ť	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР		
									Ш			
Telefono cellul	are Telefono fisso	,	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata				
in qualità	<b>di</b> (questa sezione deve e	ssere compilat	ta se il dichiarante non è une	a persona fisi	ca)							
Ruolo												
Denominazione	e/Ragione sociale					Tipologia						
					`							
Sede legale												
Provincia (	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP		
Codice Fiscale				Partita IVA								
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata				
									4			
Iscrizione al Re	gistro Imprese della Camera	a di Commercio			Provincia	Numero Is	crizione					

## 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**

di essere subentrato, a seguito di Motivazione subingresso quale responsabile dell'attività di Tipo di attività (ad esempio albergo, scuola, ecc.) sita in P.T. o U.I.U. Particella Cod. cat Sezione Foglio Subalterno Categoria 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 identificata con numero di pratica VV.F. Numero di pratica VV.F. 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 Sotto classe Categoria

## **DICHIARA INOLTRE**

di essere a conoscenza e di impegnarsi ad osservare gli obblighi connessi con l'esercizio dell'attività indicati, all'articolo 6 del decreto del Presidente della Repubblica 01/08/2011, n. 151 e, per le attività rientranti nel campo di applicazione del Decreto legislativo 09/04/2008, n. 81, limitatamente agli aspetti antincendi, l'impegno a osservare gli obblighi ivi previsti che le condizioni relative alla sicurezza antincendio dell'attività, non hanno subito variazioni rispetto a quanto in precedenza segnalato al Comando e che la documentazione tecnica relativa alla stessa è raccolta in apposito fascicolo custodito presso l'attività o l'indirizzo di seguito indicato, e sarà reso prontamente disponibile in occasione dei controlli delle autorità competenti

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP

_tecnico incario	ato						
Titolo	Cognome	Nome			Codice Fiscal	e	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza		
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione
POSSESSO PARTITA IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione
Sede Professionale							
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno S	cala Pi	ano SNC CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettro	nica certifica	ta
referente per l	a pratica						
Cognome		Nome			Codice Fiscal	le	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza		
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettro	nica cortifica	ta
					- I Sta Sictio		
			legli alleg				
ultoriori imm	<i>(barrare tu</i> nobili oggetto del proce	utti gli allegati richiesti in fase di p adimento	resentazione d	iella pratica ed el	encati sul portale	e)	
	messo di soggiorno	Lannenco					
	di cittadino extracomunitario)						
	diritti di segreteria/istr	ruttoria					
(da allegare se pres	visti)						
copia dell'att	o notarile con il quale	è stata conferita la pr	ocura				
altri allegati	specificare)						
		nformativa sul tratta		•		26/222	105
dichiara di a	ai sensi del Regolamento) Ver preso visione dell'	Comunitario 27/04/2016, n.			-		
	dell'Amministrazione						
	ie della pratica.	acstriataria, titulale	der tratte	ariento dell	c iiiiOiiiid2	Lionii ii asi	nesse an acto della
presentazion	ie delia pratica.						
					V		
						<b>—</b>	
							V
Luogo		Data			il dichiarante		
Luogo		Data			ii uiciiidrante	-	