

Rif. Pratica VV.F. n.

50710

Spazio per protocollo

AL COMANDO DEI VIGILI DEL FUOCO DI LUCCA

provincia

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' AI FINI DELLA SICUREZZA ANTINCENDIO

(art. 4 del D.P.R. 01/08/2011 n. 151)

Il sottoscritto		BIZZARRI		ROGER	
		Cognome		Nome	
domiciliato in		VIA MAGENTA		15	50123 FIRENZE
		indirizzo		n. civico	c.a.p.
FI	0583 436311			B Z Z R G R 6 7 R 1 8 H 5 0 1 L	
		provincia		telefono	
nella sua qualità di		LEGALE RAPPRESENTANTE			
		qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)			
della		ASCIT SERVIZI AMBIENTALI S.P.A.			
		ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.			
con sede in		VIA SAN CRISTOFORO		82	55013
		indirizzo		n. civico	c.a.p.
CAPANNORI		LU		0583 436311	
		comune		provincia	telefono
		protocollo@pec.ascit.it			
		indirizzo di posta elettronica		indirizzo di posta elettronica certificata	

responsabile dell'attività sotto specificata,

consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi nonché della sanzione penale prevista dagli artt. 19, comma 6, e 21 della L. 241/90 e successive modificazioni, e con riferimento:

<input type="checkbox"/>	ai progetti approvati dal Comando VV.F. (solo per attività di cat B e C)	in data	prot. n.
<input type="checkbox"/>		in data	prot. n.
<input checked="" type="checkbox"/>	alla documentazione tecnica di progetto di cui alla asseverazione allegata (per attività di cat. A, B, C in caso di modifiche di cui art. 4, comma 6, del DPR 01/08/2011 n. 151, che non comportino aggravio delle preesistenti condizioni di sicurezza)		
(barrare con <input checked="" type="checkbox"/> il riquadro di interesse)			

SEGNALA

ai sensi dell'art. 4 del DPR 01/08/2011 n. 151

l'inizio, in conformità alla normativa antincendio vigente, dell'esercizio dell'attività di

Depositi e/o rivendite di liquidi infiammabili e/o combustibili e/o oli lubrificanti, diatermici, di qualsiasi derivazione, di capacità geometrica complessiva superiore a 1 mc fino a 9 mc, per liquidi con punto di infiammabilità superiore a 65°C; Impianti per la produzione del calore con potenzialità di calore alimentati a combustibile solido, liquido o gassoso con potenzialità superiore a 116 KW

tipo di attività (albergo, scuola, etc.) – in caso di SCIA parziale indicare i riferimenti pertinenti¹

sita in	VIA SAN CRISTOFORO	82	55013
	indirizzo	n. civico	c.a.p.
CAPANNORI	LU	0583 436311	
	Comune	provincia	telefono

La/e attività oggetto della Segnalazione sono individuate² ai n./sotto classe/ cat.:

12	1	A
74	1	A

¹ Oltre alla tipologia di attività inserire ulteriori specificazioni, qualora trattasi di SCIA parziale per uno dei casi seguenti (alternativi l'uno all'altro):

- 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 (p.e. strutture sanitarie, campeggi, macchine elettriche, asili nido).

² 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.

Sigla del responsabile dell'attività
 ASCIT SPA
 Soc. sogg. a dir. e contr. di Pertinente SPA
 Il Direttore
 (Dr. R. Bizzarri)

Il sottoscritto dichiara altresì sotto la propria responsabilità civile e penale 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. Allega ² alla presente l'asseverazione di cui all'art. 4 del Decreto del Ministro dell'Interno 7-8-2012, comprensiva dei relativi allegati, unitamente all'attestato di versamento di seguito specificato.

Dichiara, inoltre, che la restante documentazione tecnica 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:

ASCIT SERVIZI AMBIENTALI S.P.A.				
VIA SAN CRISTOFORO		82	55013	CAPANNORI
indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune	Provincia

N.B.: la compilazione della distinta di versamento è obbligatoria.

Attestato di versamento n. ³		del		intestato alla	
Tesoreria Provinciale dello Stato di		LUCCA		ai sensi del DLgs 139/2006	
per un totale di		€ 408,00		così distinte:	
Attività n.	12.	1.A	Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input checked="" type="checkbox"/> D.M. 09-05-2007 <input type="checkbox"/> ⁴	RTO/RTV <input type="checkbox"/> ⁵	€ 204,00 FV <input type="checkbox"/> ⁶
		Sottocl./ categoria ⁷			
Attività n.	74	1.A	Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input checked="" type="checkbox"/> D.M. 09-05-2007 <input type="checkbox"/>	RTO/RTV <input type="checkbox"/>	€ 204,00 FV <input type="checkbox"/>
		Sottocl./ categoria			
Attività n.			Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> D.M. 09-05-2007 <input type="checkbox"/>	RTO/RTV <input type="checkbox"/>	€ FV <input type="checkbox"/>
		Sottocl./ categoria			
Attività n.			Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> D.M. 09-05-2007 <input type="checkbox"/>	RTO/RTV <input type="checkbox"/>	€ FV <input type="checkbox"/>
		Sottocl./ categoria			
Attività n.			Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> D.M. 09-05-2007 <input type="checkbox"/>	RTO/RTV <input type="checkbox"/>	€ FV <input type="checkbox"/>
		Sottocl./ categoria			

³ In caso di utilizzo dell'approccio ingegneristico alla sicurezza antincendio di cui al decreto del Ministero dell'interno 9 maggio 2007, allegare anche la dichiarazione, a firma del responsabile dell'attività, in merito all'attuazione del sistema di gestione della sicurezza antincendio di cui all'articolo 6 dello stesso decreto; per la definizione del relativo importo, si applica l'art 6, comma 4, dello stesso decreto.

⁴ Barrare solo nel caso in cui si sia fatto ricorso al Decreto del Ministero dell'Interno 09-05-2007;

⁵ Barrare il riquadro solo nel caso in cui si sia fatto ricorso alle norme tecniche allegate al decreto del Ministro dell'Interno 3 agosto 2015 e s.m.i. (RTO) e/o alle regole tecniche verticali della sezione V (RTV) dello stesso decreto.

⁶ Barrare solo nel caso in cui si sia installato un impianto fotovoltaico (FV) presso la specifica attività.

⁷ 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 del 7-8-2012.

Eventuale altro indirizzo presso il quale si chiede di inviare la corrispondenza:

ROSSI		ALBERTO	
Cognome		Nome	
VIA RAVIZZA	41	57128	LIVORNO
Indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune
LI	Provincia		
3508049468	a.rossi@cartesiosrl.it	alberto.rossi@ingpec.eu	
telefono	indirizzo di posta elettronica		indirizzo di posta elettronica certificata

ASQIT SpA
Socio unico - Soc. sogg. a dir. e contr. di Retiambiente SpA
Il Direttore
(Dr. R. Bizzarri)

N.B.: La firma deve essere apposta alla presenza del pubblico ufficiale addetto alla ricezione della segnalazione. In alternativa, la segnalazione, debitamente sottoscritta dal richiedente, può essere presentata da altra persona o inoltrata a mezzo posta; in tali casi, alla segnalazione 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 Segnalazione, delega il/la sig.

ING	ROSSI	ALBERTO
TITOLO PROFESSIONALE	COGNOME	NOME
domiciliato in VIA RAVIZZA		
41	57128	LIVORNO
n. civico	c.a.p.	comune
LI	3508049468	
provincia	telefono	

ASQIT SpA
Socio unico - Soc. sogg. a dir. e contr. di Retiambiente SpA
Il Direttore
(Dr. R. Bizzarri)

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).

Spazio riservato al Comando 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 VVF

RICEVUTA PRESENTAZIONE SCIA

Ai sensi dell'art. 4, comma 1, del DPR 01/08/2011 n. 151, io sottoscritto _____
addetto incaricato con qualifica di _____, rilascio ricevuta dell'avvenuta presentazione della Segnalazione Certificata di Inizio Attività ai fini della sicurezza antincendio e dei relativi allegati, avendone verificato la completezza formale.
Il Comando Provinciale effettuerà, con le modalità previste nell'articolo 4 del DPR 01/08/2011 n. 151, 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.
Le verifiche e la manutenzione dei prodotti, elementi costruttivi, materiali, impianti, componenti di impianto, dispositivi, attrezzature rilevanti ai fini della sicurezza antincendio, debbono essere effettuati in conformità alle istruzioni di uso e manutenzione previste ed alle disposizioni vigenti.
Data ____/____/____ Firma _____