

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	comune
provincia	telefono	codice fiscale della persona fisica	
nella sua qualità di <u>LEGALE RAPPRESENTANTE</u>			
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	
indirizzo di posta elettronica		indirizzo di posta elettronica certificata	
<u>protocollo@pec.ascit.it</u>			

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)		

S E G N A L A

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

Sigla del responsabile dell'attività

tipo di attività (albergo, scuola, etc.) – in caso di SCIA parziale indicare i riferimenti pertinenti ¹			
sita in	VIA SAN CRISTOFORO	82	55013
indirizzo		n. civico	c.a.p.
CAPANNORI	LU	0583 436311	telefono
Comune	provincia		
La/e attività oggetto della Segnalazione sono individuate ² 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 sottoclassificazione di cui al Decreto del Ministro dell'Interno del 7-8-2012.

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.

Allega² 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:

ASCRIT SERVIZI AMBIENTALI S.P.A.

Nominativo				
VIA SAN CRISTOFORO	82	55013	CAPANNORI	LU
indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune	Provincia

N.B.: la compilazione della cistinta di versamento e' 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				
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 indicate 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 sottoclassificazione 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			
VIA RAVIZZA	41	57128	LIVORNO
indirizzo	n. civico	c.a.p.	Nome
3508049468	<u>a.rossi@cartesiosrl.it</u>		LI
telefono	indirizzo di posta elettronica		
indirizzo di posta elettronica certificata			
Socio unico - Soc. sogg. a dir. e contr. di Retiambiente SpA			
Il Direttore			
Firma (Dr. R. Bizzarri) X			
Data _____			

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/lia sig.

ING	ROSSI	ALBERTO
Titolo professionale cognome		
domiciliato in	VIA RAVIZZA	
41	57128	LIVORNO
n. civico	c.a.p.	via - piazza
LI	3508049468	
provincia	comune	
telefono		
Socio unico - Soc. sogg. a dir. e contr. di Retiambiente SpA		
Il Direttore		
Firma (Dr. R. Bizzarri) X		
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).

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 _____