

Rif. Pratica VV.F. n.
50710

Spazio per protocollo

AL COMANDO PROVINCIALE 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	Cognome	Roger	Nome
domiciliato in	via Santa Monica	indirizzo	27	comune
FI	0583 436311	provincia	Firenze	telefono
		C.F.	B Z Z R G R 6 7 R 1 8 H 5 0 1 L	codice fiscale della persona fisica
nella sua qualità di	DIRETTORE GENERALE			
della	ASCIT SERVIZI AMBIENTALI SOCIETA' PER AZIONI (ASCIT S.p.A.)			
con sede in	Via San Cristoforo	indirizzo	82	comune
Capannorilu	comune	LU	0583 436311	telefono
protocollo@ascit.it	indirizzo di posta elettronica	protocollo@pec.ascit.it		
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 checked="" type="checkbox"/> alla documentazione tecnica di progetto di cui alla asseverazione allegata (per attività di cat. A)		
<input 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 [x] 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

**Società di servizi votata valla raccolta differenziata, smaltimento, innoquizzazione dei rifiuti ed
altri servizio connessi alla igiene del territorio**

sita in	Zona Industriale Salanetti Lunata	indirizzo	snc	comune	55012	telefono
Capannori	comune	LU	provincia			
La/e attività oggetto della Segnalazione sono individuate ² ai n. / sottoclasse / cat.: 12 1 A						

Il sottoscritto dichiara altresì sotto la propria responsabilità civile e penale di essere a conoscenza e di impegnarsi ad

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.c. 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.

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:

Nominativo				
indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune	Provincia

NEL PROGETTO SI È FATTO RICORSO ALLE NORME TECNICHE ALLEGATE AL DECRETO DEL MINISTERO DELL'INTERNO 3 AGOSTO 2015 (RTO) E/O ALLE REGOLE TECNICHE VERTICALI DELLA SEZIONE V (RTV) DELLO STESSO DECRETO. (BARRARE CON [X] SOLAMENTE IN CASO AFFERMATIVO).

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

€ 162,00 così distinte:

attività n. **12** | **1/A**

Sottocl. / categoria⁴

Ricorso a RTO/RTV⁵

€ 162,00

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 Al fine di definire il relativo importo, riportare il numero e la categoria corrispondente (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.

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 (RTO) e/o alle regole tecniche verticali della sezione V (RTV) dello stesso decreto.

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

Cognome					Nome	
indirizzo		n. civico	c.a.p.	comune	provincia	
telefono	indirizzo di posta elettronica			indirizzo di posta elettronica certificata		

25/06/2020

Data

Firma

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 (D.P.R. 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.

ingegnere	Carlesi				Leonardo		
Titolo professionale		cognome			nome		
domiciliato in	viale Pacini						
75	55100				Lucca	via-piazza	
n. civico	c.a.p.					comune	
LU					0583 495818	telefono	
						Data	
						Firma	

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 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**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 ai piani di uso e manutenzione previsti ed alle disposizioni vigenti applicabili.

Data _____ / _____ / _____ Firma _____