

Rif. Pratica VV.F. n.

**1022**

Spazio per protocollo

## AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

**CAGLIARI**

Provincia

**ATTESTAZIONE DI RINNOVO PERIODICO DI CONFORMITA' ANTINCENDIO**

(art. 5 del D.P.R. 01/08/2011 n. 151)

Il sottoscritto		FIORINO		COSIMO	
		cognome		nome	
domiciliato in		VIALE EDISON		110	20099 SESTO SAN GIOVANNI
		indirizzo		n. civico	c.a.p.
MI	02270761	C.F.	F	R	N
provincia	telefono	S	M	7	8
0227076515	-	H	2	0	L
		codice fiscale della persona fisica	0	4	9
		Indirizzo di posta elettronica	heinekenitaliaspa@actaliscertymail.it		
		Indirizzo di posta elettronica certificata			
nella sua qualità di		PROCURATORE			
		qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)			
della		HEINEKEN ITALIA S.P.A., STABILIMENTO DI ASSEMINI (CA)			
		ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.			
con sede in		LOCALITA' MACCHIAREDDU - GROGASTU		-	09032
		indirizzo		n. civico	c.a.p.
ASSEMINI		CA		07024691	
		comune		provincia	telefono
-		-		heinekenitaliaspa@actaliscertymail.it	
		fax		Indirizzo di posta elettronica certificata	

responsabile dell'attività sotto specificata,  
consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA**

➤ l' assenza di variazione delle condizioni di sicurezza antincendio rispetto a quanto in precedenza segnalato,

con la/e SCIA<sup>3</sup> presentate

il C.P.I. N. 1022 DEL 21/07/2010

Data presentazione

il

Data presentazione

il

Data presentazione

relative e/o ricomprese all'attività principale di: STABILIMENTO BIRRARIO

tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.)

sita in ZONA INDUSTRIALE CACIP LOCALITA' MACCHIAREDDU - GROGASTU - 09032

Indirizzo

n. civico

c.a.p.

ASSEMINI CA 07024691

Comune

provincia

telefono

individuata<sup>4</sup> al n./sotto classe/ cat. 70/2/C e comprendente anche le attività di cui ai  
nn./sottoclasse/cat : 58/1/B, 12/2/B, 12/3/C, 3/2/B, 28/1/C, 34/2/C, 44/2/C, 74/3/C

- 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<sup>5</sup>", a firma di professionista antincendio;

☐ Non allega "Asseverazione<sup>5</sup>", 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;

<sup>3</sup> e/o autorizzazione antincendio per le attività di cui all'art.11, commi 5 e 6, del DPR 01/08/2011 n.151.

<sup>4</sup> 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

<sup>5</sup> Asseverazione di cui all'art. 5 del Decreto del Ministro dell'Interno del 7.8.2012.

☐ Allega la seguente documentazione ai fini delle modifiche di cui all'art. 4, comma 8, del Decreto del Ministro dell'Interno del 7.8.2012:

(specificare numero e tipologia dei documenti allegati)

(specificare numero e tipologia dei documenti allegati)

(barrare con ☒ il riquadro di interesse)

N.B.: la compilazione della distinta di versamento e' obbligatoria.

Attestato di versamento <sup>6</sup> n.	VCYL 0121 VCYL 0188	del	06/07/2016 06/09/2016	intestato alla
Tesoreria Provinciale dello Stato di	CAGLIARI	ai sensi del DLgs 139/2006		
per un totale di	€ 1.250,00	così distinte:		
attività n.	70	2/C	€ 200,00	
	Sottocl./ categoria <sup>7</sup>			
attività n.	58	1/B	€ 100,00	
	Sottocl./ categoria			
attività n.	12	3/C	€ 200,00	
	Sottocl./ categoria			
attività n.	3	2/B	€ 50,00	
	Sottocl./ categoria			
attività n.	28	1/C	€ 150,00	
	Sottocl./ categoria			
attività n.	34	2/C	€ 150,00	
	Sottocl./ categoria			
attività n.	44	2/C	€ 150,00	
	Sottocl./ categoria			
attività n.	74	3/C	€ 100,00	
	Sottocl./ categoria			
attività n.	12	2/B	€ 150,00	
	Sottocl./ categoria			

Ulteriore indirizzo presso il quale si chiede di inviare la corrispondenza:

FIORINO		COSIMO	
Cognome		Nome	
LOCALITA' MACCHIAREDDU - GROGASTU	C.P. 58	09032	ASSEMINI CA
indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune
07024691	-	-	heinekenitaliaspa@actalis-cert.ymail.it
telefono	fax	indirizzo di posta elettronica	indirizzo di posta elettronica certificata
06/09/2016		Firma	
Data			

**N.B.:** La firma deve essere apposta alla presenza del pubblico ufficiale addetto alla ricezione dell'attestazione di rinnovo periodico. In alternativa, l'attestazione di rinnovo periodico, debitamente sottoscritta dal richiedente, può essere presentata da altra persona o inoltrata a mezzo posta; in tali casi, all'attestazione di rinnovo periodico 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 Attestazione, delega il/la sig.

Titolo professionale		cognome		nome	
domiciliato in					
via - piazza					
n. civico		c.a.p.		comune	
provincia			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).

6 - In caso di utilizzo dell'approccio ingegneristico alla sicurezza antincendio, di cui al Decreto del Ministero dell'Interno 9-5-2007, per la definizione dell'importo, si applica l'art 6, comma 4, dello stesso decreto.

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 7-8-2012.



*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 VVF***RICEVUTA**

Ai sensi dell'art.5 del DPR 151/2011, io sottoscritto \_\_\_\_\_  
addetto incaricato con qualifica di \_\_\_\_\_, rilascio ricevuta dell'avvenuto deposito dell'attestazione di rinnovo periodico.  
Il Comando Provinciale potrà effettuare 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.  
Si rammenta che le verifiche e la manutenzione di impianti, dispositivi, attrezzature e di altre misure di sicurezza antincendio adottate nell'attività,  
debbono essere effettuati in conformità alle istruzioni di uso e manutenzione previste ed alle disposizioni vigenti applicabili

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Prot. \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_