

Rif. Pratica VV.F. n.

10100

Spazio per protocollo

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI
 AGRIGENTO

Provincia

ATTESTAZIONE DI RINNOVO PERIODICO DI CONFORMITA' ANTINCENDIO

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

Il sottoscritto	LA MAGRA		CARMELO	
	Cognome		Nome	
domiciliato in	VIA GALVANI	1	92020	SAN GIOVANNI GEMINI
	indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune
AG	0922941669	C.F. L M G C M L 8 0 D 2 6 I 3 5 6 K		
	provincia	telefono	codice fiscale della persona fisica	
nella sua qualità di	LEGALE RAPPRESENTATNE			
	qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)			
della	OPERA PIA CASA DELLA FANCIULLA E DI RIPOSO "MARIA SS. DEL CARMELO"			
	ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.			
con sede in	VIA SARCEDOTE ROMANO	21	92020	
	indirizzo	n. civico	c.a.p.	
RACALMUTO		AG	0922941669	
	comune	provincia	telefono	
casariposoracalmuto@gmail.com	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 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 SCIA¹ presentate

il Prot. n.11661 del 15/11/2017
Data presentazione
il
Data presentazione
il
Data presentazione
il
Data presentazione

relative e/o ricomprese all'attività principale di:

CASA DI RIPOSO CON NUMERO POSTI LETTO > 25 E FINO A
 100 (RICETTIVITA' PARI A 36 PERSONE)

sita in VIA SARCEDOTE ROMANO

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

Indirizzo	Sn	92020
RACALMUTO	AG	0922941669
Comune	provincia	telefono

individuata ³ al n./sotto classe/ cat.	66.1.A	e comprendente anche le attività di cui ai
nn./sottoclasse/cat:	74	1 A

- 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"³, a firma di professionista antincendio;

Sigla del responsabile dell'attività

1 - certificato di prevenzione incendi per le attività di cui all'art.11, commi 5 e 6, del DPR 01/08/2011 n.151. Può essere indicata, in alternativa, l'ultima attestazione di rinnovo periodico presentata.
 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
 3- Asseverazione di cui all'art. 5 del Decreto del Ministro dell'Interno del 7.8.2012.

☐ Non allega "Asseverazione"³, 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;

☐ 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 è obbligatoria.

Attestato di versamento ⁴ n.	0007 VCYL 0201	del	14/11/2022	intestato alla
Tesoreria Provinciale dello Stato di	AGRIGENTO			ai sensi del DLgs 139/2006
per un totale di	€ 150,00	così distinte:		
attività n.	66	1.A	€ 100,00	
	Sottocl./ categoria ⁵			
attività n.	74	1.A	€ 50,00	
	Sottocl./ categoria			
attività n.			€	
	Sottocl./ categoria			
attività n.			€	
	Sottocl./ categoria			
attività n.			€	
	Sottocl./ categoria			
attività n.			€	
	Sottocl./ categoria			
attività n.			€	
	Sottocl./ categoria			

Ulteriore 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		

14/11/2022

Data

Firma

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.

ING	FAILLA MULONE	FRANCESCO
Titolo professionale	cognome	nome
domiciliato in		
VIA ALDO MORO		
via - piazza		
3	92024	CANICATTI'
n. civico	c.a.p.	comune
AGRIGENTO	3476083770	
provincia	telefono	
14/11/2022	Firma	
Data		

4 - 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.

5 - 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.

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 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 _____

 sul C/C n. 12223921 Euro 15000
importo in lettere centocinquanta/00

TESORERIA PROVINCIALE DELLO STATO
DI AGRIGENTO

CAUSALE: _____

Rinnovo periodico di conformità antincendio pratica 10100 Attività 66 | A e 74 | A

SEGUITO DA :
CASA DELLA FANCIULLA E
DIRIPOSOMARIAS.S.CARMELO
IA - PIAZZA VIA SACERDOTE ROMANO 21
02020 RACALMUTO (AG)
CAP LOCALITA

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

€ sul C/C n. = = = 1 2 2 2 3 9 2 1
TD 123 centocinquanta/00

INTESTATO A:

importo in lettere

TESSORERIA PROVINCIALE DELLO STATO
DI AGRIGENTO

CAUSAL:

Rinnovo periodico di conformità antincendio pratica 10100 Attività 66.1.A e 74.1.A

ESEGUITO DA: CASA DELLA FANCIULLA E
DIRIPPOSOMARIAS. S. CARMELO
VIA - PIAZZA VIA SACERDOTE ROMANO 21
CAP 92020 LOCALITA' RACATI MUTOVA

BOLLO DELL'UFF. POSTALE
codice bancoposta

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
impartito in eu o numero conto

numero conto	tipo documento
--------------	----------------