

Rif. Pratica VV.F. n.
24205

Spazio per protocollo

AL COMANDO DEI VIGILI DEL FUOCO DI
TRIESTE
provincia328

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'
AI FINI DELLA SICUREZZA ANTINCENDIO
(art. 4 del D.P.R. 01/08/2011 n. 151)

Il sottoscritto BENES ROBERTO
Cognome Nome
domiciliato in via P. Kandler n. 15 34100 TRIESTE
indirizzo n. civico c.a.p. comune
TS B | N | S | R | R | T | 7 | 2 | S | 0 | 5 | L | 4 | 2 | 4 | O
provincia telefono codice fiscale della persona fisica
nella sua qualità di DIRIGENTE SCOLASTICO
qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)
dell' ISTITUTO COMPRENSIVO MARGHERITA HACK
ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.
con sede in VIA S. ANASTASIO 15 34134
indirizzo n. civico c.a.p.
TRIESTE TS 040/363292
comune provincia telefono
tsic805005@istruzione.it tsic805005@pec.istruzione.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:

Sigla del responsabile e dell'attività

<input checked="" type="checkbox"/>	ai progetti approvati dal Comando VV.F. (solo per attività di cat B e C)	in data 06/09/23	prot. n. 13442.06-09-23
		in data 15/12/23	prot. n. 19860.15-12-23
<input 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 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 SCUOLA CON 351 PERSONE PRESENTI

sita in CORSO CAVOUR (MOLO IV) 1 34100
indirizzo n. civico c.a.p.

TRIESTE TS
Comune provincia telefono

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

67	4	C

Firmato digitalmente da ROBERTO BENES

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.

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:

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

N.B .: la com pila zion e dell a disti nta di vers ame nto e' obb liga tori a.	Attestato di versamento n. ³		Bonifico bancario	del			intestato alla	
	Tesoreria Provinciale dello Stato di		TRIESTE					ai sensi del DLgs 139/2006
	per un totale di		€ 540,00		così distinte:			
	Attività n.	67	4.C	Nuova <input checked="" type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/>	D.M. 09-05-2007 <input type="checkbox"/> ⁴	RTO/RTV <input type="checkbox"/> ⁵	€ 540,00	FV <input type="checkbox"/> ⁶
	Sottocl./ categoria ⁷							
	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								

Firmato digitalmente da ROBERTO BENES

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:

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

X

X

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 (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.	FONDA	MANUEL
<small>Titolo professionale</small>	<small>cognome</small>	<small>nome</small>
domiciliato in VIA CESARE BATTISTI		
<small>via - piazza</small>		
7	34125	TRIESTE
<small>n. civico</small>	<small>c.a.p.</small>	<small>comune</small>
TS	040/2450157	
<small>provincia</small>	<small>telefono</small>	
X	X	
<small>Data</small>	<small>Firma</small>	

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 _____