

Rif. Pratica VV.F. n.

Spazio per protocollo

**AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI**  
**ROMA**  
provincia

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'**  
**AI FINI DELLA SICUREZZA ANTINCENDIO**

(art. 4 del D.P.R. 01/08/2011 n. 151)

Il sottoscritto		CEDRONI - COMUNE DI LARIANO				PIERO								
		<small>Cognome</small>				<small>Nome</small>								
domiciliato in		PIAZZA S. EUROSIA		1	00040	LARIANO								
		<small>indirizzo</small>		<small>n. civico</small>	<small>c.a.p.</small>	<small>comune</small>								
RM	0696499251	C.F.		8	7	0	0	0	2	7	0	5	8	4
<small>provincia</small>	<small>Telefono</small>	<small>codice fiscale della persona fisica</small>												
0696499251		<a href="mailto:piero.cedroni@comune.lariano.rm.it">piero.cedroni@comune.lariano.rm.it</a>				<a href="mailto:protocollo@pec.comune.lariano.rm.it">protocollo@pec.comune.lariano.rm.it</a>								
		<small>indirizzo di posta elettronica</small>				<small>indirizzo di posta elettronica certificata</small>								
nella sua qualità di		RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO												
		<small>qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)</small>												
della		COMUNE DI LARIANO -SCUOLA ELEMENTARE C.COLOMBO, SCUOLA MATERNA G.RODARI												
		<small>ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.</small>												
con sede in		PIAZZA MARTIRI DELLA LIBERTA' - VIA ALGIDUS				00040								
		<small>indirizzo</small>				<small>n. civico</small>				<small>c.a.p.</small>				
LARIANO		RM		0696499251										
		<small>comune</small>		<small>provincia</small>		<small>telefono</small>								
0696499215		<a href="mailto:piero.cedroni@comune.lariano.rm.it">piero.cedroni@comune.lariano.rm.it</a>				<a href="mailto:protocollo@pec.comune.lariano.rm.it">protocollo@pec.comune.lariano.rm.it</a>								
		<small>fax</small>				<small>indirizzo di posta elettronica</small>				<small>indirizzo di posta elettronica certificata</small>				

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 checked="" type="checkbox"/>	ai progetti approvati dal Comando VV.F. (solo per attività di cat B e C)	in data	23/11/12	prot. n.	0067254
		in data		prot. n.	
<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 <input checked="" type="checkbox"/> 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 elementare C. Colombo, scuola materna G. Rodari.  
 Scuole di ogni ordine, grado e tipo, collegi, accademie con oltre 100 persone presenti; asili nido con oltre 30 persone presenti

		<small>tipo di attività (albergo, scuola, etc.)</small>				
sita in		VIA MARTIRI DELLA LIBERTA' - VIA ALGIDUS - SCUOLA ELEMENTARE E MATERNA C.COLOMBO G.RODARI		00040		
		<small>indirizzo</small>		<small>n. civico</small>		<small>c.a.p.</small>
LARIANO		RM		0696499251		
		<small>Comune</small>		<small>provincia</small>		<small>telefono</small>

La/e attività oggetto della Segnalazione sono individuate<sup>1</sup> ai n./sotto classe/ cat.:

67	4	C

Sigla del responsabile dell'attività

1- 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 <sup>2</sup> 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:

PIERO CEDRONI				
Nominativo				
PIAZZA S. EUROSIA	1	00040	LARIANO	RM
indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune	Provincia

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

Attestato di versamento n.<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ intestato alla  
 Tesoreria Provinciale dello Stato di \_\_\_\_\_ ai sensi del DLgs 139/2006  
 per un totale di € \_\_\_\_\_ così distinte:

Attività n.	67	4/C	€
		Sottocl./ categoria <sup>3</sup>	
Attività n.			€
		Sottocl./ categoria	
Attività n.			€
		Sottocl./ categoria	
Attività n.			€
		Sottocl./ categoria	
Attività n.			€
		Sottocl./ categoria	

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

COMUNE DI LARIANO - CEDRONI		PIERO		
Cognome		Nome		
PIAZZA S. EUROSIA	1	00040	LARIANO	RM
indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune	Provincia
0696499251	0696499251	piero.cedroni@comune.lariano.rm.it	protocollo@pec.comune.lariano.rm.it	
telefono	fax	indirizzo di posta elettronica	indirizzo di posta elettronica certificata	

02/07/2015

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.

ARCHITETTO	PUZZILLI	FABIO
Titolo professionale	cognome	nome
domiciliato in VIA GUGLIELMO MARCONI		
1	40018	via - piazza SAN PIETRO IN CASALE
n. civico	c.a.p.	comune
BO		3935267335
provincia		telefono
02/07/2015		
Data		
Firma		

<sup>2</sup> 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.

<sup>3</sup> 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.

**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 alle istruzioni di uso e manutenzione previste ed alle disposizioni vigenti.

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

Firma \_\_\_\_\_