

Rif. Pratica VV.F. n.
6266

Spazio per protocollo
8296

**AL COMANDO REGIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO
DELLA VALLE D'AOSTA**

ATTESTAZIONE DI RINNOVO PERIODICO DI CONFORMITA' ANTINCENDIO

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

Il sottoscritto **TAMBINI** **ANNAMARIA**
cognome nome
 domiciliato in **FRAZIONE GRAND CRE'** **84** **11010** **SARRE**
indirizzo n. civico c.a.p. comune
AO **0165-300507** **C.F. T M B N M R 6 3 A 4 1 G 3 3 7 A**
provincia telefono codice fiscale della persona fisica
 nella sua qualità di **DIRIGENTE AREA A5 - Servizio Sport e Impianti Sportivi**
qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)
 della **AMMINISTRAZIONE COMUNALE DI AOSTA**
ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.
 con sede in **PIAZZA EMILE CHANOUX** **1** **11100**
indirizzo n. civico c.a.p.
AOSTA **AO** **0165-300507**
comune provincia telefono
sport@comune.aosta.it **protocollo@pec.comune.aosta.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 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 **20/07/2011**
Data presentazione
 il **6047/VF - 17/10/2017**
Data presentazione
 il
Data presentazione
 il
Data presentazione

relative e/o ricomprese all'attività principale di: **PALESTRA QUARTIERE DORA - COMUNE AOSTA**

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

sita in **VIA A. BERTHET** **/** **11100**
Indirizzo n. civico c.a.p.
AOSTA **AO** **0165-300507**
Comune provincia telefono

individuata ³al n./sotto classe/ cat. **65/2/C** e comprendente anche le attività di cui ai

nn./sottoclasse/cat :

- 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;

☐ 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;

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.

☐ 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)

Ricevuta telematica di pagamento RT⁴ ai sensi del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82.

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

per un totale di € 200,00 così distinte:

attività n.	65	2 / C	€ 200,00
		Sottocl./ categoria ⁵⁵	
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.	Provincia
telefono	Indirizzo di posta elettronica	Indirizzo di posta elettronica certificata	
27/10/2022		doe. p. r. e. s. t. o. d. e. f.	
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.	CRETIER	LUCA	
Titolo professionale		cognome	
domiciliato in			
FRAZIONE MONTQUERT			
5	11020	MONTJOVET	
n. civico		c.a.p.	
AOSTA		0166-579015	
provincia		telefono	
27/10/2022			
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).

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.

Spazio riservato al Comando Regionale 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 Regionale VVF

RICEVUTA

Ai sensi dell'art. 5 del DPR 151/2011, io sottoscritto _____
addetto incaricato con qualifica di _____, lascio 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 11/11/2018 Prot. 8296 Firma _____
SCARABIA MILDROTT

REGIONE AUTONOMA VALLE D'AOSTA
COMANDO REGIONALE VVFF
UFFICI DEL FUOCO

Prot. N. 8296
del 11/11/2018