

Rif. Pratica VV.F. n.

Spazio per protocollo

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

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

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

Il sottoscritto		MARTINETTI		ATTILIO	
Cognome		Nome			
domiciliato in		VIA MERAUVIGLI		9/B	20123 MILANO
39		n. civico		c.a.p.	comune
MI	02 85155244	C.F.	M R T T T L	5 4 A	0 1 A 1 8 2 U
provincia	telefono	codice fiscale della persona fisica			
nella sua qualità di		PROCURATORE SPECIALE			
		qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)			
della		INNOVHUB SSI S.R.L.			
		ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.			
con sede in		VIA MERAUVIGLI		9/B	20123
indirizzo		n. civico		c.a.p.	
MILANO		MI	02 85155244		
comune		provincia	telefono		
indirizzo di posta elettronica		indirizzo di posta elettronica certificata			
innovhub@mi.camcom.it		innovhub_ssi@legalmail.it			

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 type="checkbox"/>	ai progetti approvati dal Comando VV.F. (solo per attività di cat B e C)	in data	
<input checked="" type="checkbox"/>	alla documentazione tecnica di progetto di cui alla asseverazione allegata (per attività di cat. A)	in data	prot. n.
<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

CENTRALE TERMICA ALIMENTATA A GAS NATURALE DA 169 KW			
tipo di attività (albergo, scuola, etc.) – in caso di SCIA parziale indicare i riferimenti pertinenti ¹			
sita in	VIA GIUSEPPE COLOMBO	83	20133
	indirizzo	n. civico	c.a.p.
MILANO		MI	02 85155244
	Comune	provincia	telefono

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

74.1.A	***	***
***	***	***

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:

ZILLI SHIRTS SRL				
Nominativo				
VIA LEGA LOMBARDA	33	24035	CURNO	BG
indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune	Provincia

☐ NEL PROGETTO SI È FATTO RICORSO ALLE NORME TECNICHE ALLEGATE AL DECRETO DEL MINISTRO DELL'INTERNO 3 AGOSTO 2015 (RTO) E/O ALLE REGOLE TECNICHE VERTICALI DELLA SEZIONE V (RTV) DELLO STESSO DECRETO. (BARRARE CON ☒ SOLAMENTE IN CASO Affermativo).

N.B.: la compilazione della distinta di versamento è obbligatoria.

Attestato di versamento n. ³	BONIFICO	del		intestato alla
Tesoreria Provinciale dello Stato di	MILANO	ai sensi del DLgs 139/2006		
per un totale di	€ 162,00	così distinte:		
Attività n.	74	1. A	<input type="checkbox"/>	€ 162,00
	Sottocl. / categoria ⁴		Ricorso a RTO/RTV ⁵	
Attività n.			<input type="checkbox"/>	€
	Sottocl. / categoria		Ricorso a RTO/RTV	
Attività n.			<input type="checkbox"/>	€
	Sottocl. / categoria		Ricorso a RTO/RTV	
Attività n.			<input type="checkbox"/>	€
	Sottocl. / categoria		Ricorso a RTO/RTV	
Attività n.			<input type="checkbox"/>	€
	Sottocl. / categoria		Ricorso a RTO/RTV	
Attività n.			<input type="checkbox"/>	€
	Sottocl. / categoria		Ricorso a RTO/RTV	

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

FRANCIOSI		ALESSANDRO		
Cognome		Nome		
VICOLO BELLUSCHI	2	20871	VIMERCATE	MB
indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune	Provincia
393.8637465	a.franciosi@gmail.com	Alessandro.franciosi@pec.chimici.it		
telefono	indirizzo di posta elettronica	indirizzo di posta elettronica certificata		

21/09/2021

Data

Il Direttore Generale

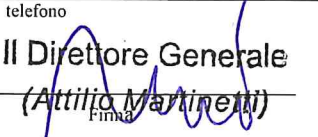
(Attilio Martignetti)

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).

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 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.

⁵ Barrare il riquadro solo nel caso in cui si sia fatto ricorso alle norme tecniche allegato al decreto del Ministro dell'Interno 3 agosto 2015 (RTO) e/o alle regole tecniche verticali della sezione V (RTV) dello stesso decreto.

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.			
DR.	FRANCIOSI	ALESSANDRO	
Titolo professionale	cognome	nome	
domiciliato in			
VIA SAN CARLO			
via – piazza			
20	20885	RONCO BRIANTINO	
n. civico	c.a.p.	comune	
MB	393.8637465		
provincia	telefono		
21/09/2021			
Data			
Il Direttore Generale  (Attilio Martini) <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 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 _____	