

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 GUIDO ROSSA   |                                 | 8  | 27010  |
|                      |              | indirizzo   |                                 | n. civico                                  | c.a.p. |
| PV                   | 02 8515 5243 | C.F.  | M R T T T L 5 4 A 0 1 A 1 8 2 U | SAN GENESIO ED UNITI                       |        |
| provincia            | Telefono     | codice fiscale della persona fisica   |                                 |  |        |
| 02 8515 5308         |              | info.ssc@mi.camcom.it   |                                 | innovhub_ssi@legalmail.it                  |        |
|                      | Fax          | indirizzo di posta elettronica  |                                 | indirizzo di posta elettronica certificata |        |
| nella sua qualità di |              | DIRETTORE GENERALE  |                                 |  |        |
|                      |              | qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.) |                                 |  |        |
| della                |              | INNOVHUB - STAZIONI SPERIMENTALI PER L'INDUSTRIA                            |                                 |  |        |
|                      |              | ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.           |                                 |  |        |
| con sede in          |              | Via Meravigli   |                                 | 9/b  | 20123  |
|                      |              | indirizzo   |                                 | n. civico                                  | c.a.p. |
| MILANO               |              | MI  | 02 8515 5243                    |  |        |
|                      |              | comune  | provincia                       | telefono                                   |        |
| 02 8515 5308         |              | info.ssc@mi.camcom.it   |                                 | innovhub_ssi@legalmail.it                  |        |
|                      | fax          | 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:

|  |   |                                       |
|--|---|---------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/>  | ai progetti approvati dal Comando VV.F.<br>(solo per attività di cat B e C)   | in data 06 - 09 - 2012 prot. n. 22588 |
| <input type="checkbox"/>   | alla documentazione tecnica di progetto di cui alla asseverazione allegata<br>(per attività di cat. A)  | in data prot. n.                      |
| <input type="checkbox"/>   | alla documentazione tecnica di progetto di cui alla asseverazione allegata<br>(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

Depositi di gas infiammabili compressi

|  |  |                     |           |  |       |
|--|--|---------------------|-----------|--|-------|
| sita in  |  | Via Galileo Galilei |           | tipo di attività (albergo, scuola, etc.) |       |
|  |  | indirizzo           |           | 1  | 20097 |
| SAN DONATO MILANESE  |  | MI                  | 02 516041 |  |       |
| Comune   |  | provincia           | telefono  |  |       |
| La/e attività oggetto della Segnalazione sono individuate <sup>1</sup> ai n./sotto classe/ cat.: |  |                     |           |  |       |
| 3  |  | 2                   |           | B  |       |

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:

|                     |           |        |                     |           |
|---------------------|-----------|--------|---------------------|-----------|
| Dott. Carlo Villa   |           |        |                     |           |
| Nominativo          |           |        |                     |           |
| Via Galileo Galilei | 1         | 20097  | SAN DONATO MILANESE | MI        |
| 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                        | 11 - 12 - 2017 | intestato alla |
| Tesoreria Provinciale dello Stato di    | MILANO 17237207                  | ai sensi del DLgs 139/2006 |                |                |
| per un totale di                        | € 162,00                         | così distinte:             |                |                |
| Attività n.                             | 3 2 B                            | € 162,00                   |                |                |
|   | Sottocl./ categoria <sup>3</sup> |                            |                |                |
| Attività n.                             |                                  | €                          |                |                |
|   | Sottocl./ categoria              |                            |                |                |
| 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:

|                |           |                                |  |
|----------------|-----------|--------------------------------|--|
| Cognome        |           | Nome                           |  |
| indirizzo      | n. civico | c.a.p.                         | comune                                     |
| telefono       | fax       | indirizzo di posta elettronica | indirizzo di posta elettronica certificata |
| 15 - 12 - 2017 |           | 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.

|                                     |        |                    |
|-------------------------------------|--------|--------------------|
| ARCH.                               | BOI    | GIUSEPPE           |
| cognome                             |        | nome               |
| domiciliato in Viale Ercole Marelli |        |                    |
| 19                                  | 20099  | SESTO SAN GIOVANNI |
| n. civico                           | c.a.p. | comune             |
| MILANO                              |        | 02342213           |
| provincia                           |        | telefono           |
| 15 - 12 - 2017                      |        | 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).

<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.

## 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 \_\_\_\_\_

Rif. Pratica VV.F. n.

**ASSEVERAZIONE AI FINI DELLA SICUREZZA ANTINCENDIO**

(art. 4 del Decreto del Ministro dell'Interno 7.8.2012)

|  |  |
|--|--|
| Il sottoscritto<br><b>Arch. Boi Giuseppe</b>         |  |
| TITOLO PROFESSIONALE                                 | COGNOME                                    |
| iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio | <b>Nuoro</b>                               |
| n. iscrizione  | <b>299</b>                                 |
| con ufficio in                                       | <b>Viale Ercole Marelli</b>                |
| indirizzo  | <b>19</b>                                  |
| <b>20099</b>   | <b>Sesto San Giovanni</b>                  |
| c.a.p.   | comune                                     |
| <b>02 89950850</b>                                   | <b>info@presting.it</b>                    |
| fax  | indirizzo di posta elettronica             |
|  | <b>MI 02342213</b>                         |
|  | provincia                                  |
|  | telefono                                   |
|  | <b>presting@pec.it</b>                     |
|  | indirizzo di posta elettronica certificata |

consapevole della sanzione penale prevista dall'art. 19 comma 6 della L. 241/90, dall'art. 20 comma 2 del D.Lgs. 139/06, nonché di quelle previste dagli artt. 359 e 481 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci e falsa rappresentazione degli atti, in relazione alle opere che hanno come oggetto:

|                            |   |   |
|----------------------------|---|---|
| i lavori di:               | <input type="checkbox"/> nuovo insediamento | <input checked="" type="checkbox"/> modifica attività esistente |
| relativi all'attività      | <b>Deposito di gas infiammabili</b>         |   |
| sita in                    | <b>Via Galileo Galilei</b>                  | tipo di attività (albergo, scuola, etc.)                        |
| <b>San Donato Milanese</b> | <b>Milano</b>                               | <b>1</b>  |
| comune                     | provincia                                   | n. civico   |
|                            |   | <b>27010</b>  |
|                            |   | c.a.p.  |
|                            |   | <b>02 8515 5243</b>   |
|                            |   | telefono  |

|  |          |          |          |
|--|----------|----------|----------|
| Individuata/e <sup>1</sup> ai n./sotto classe/ cat.: | <b>3</b> | <b>2</b> | <b>B</b> |
|  |          |          |          |
|  |          |          |          |

**VISTI**

➤ la documentazione tecnica di seguito indicata:

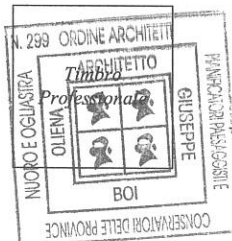
|   |         |                     |          |              |
|---|---------|---------------------|----------|--------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> progetti approvati dal Comando VV.F.<br>(solo per attività di cat B e C)  | in data | <b>6 - 9 - 2012</b> | prot. n. | <b>22588</b> |
|   | in data |                     | prot. n. |              |
| <input type="checkbox"/> relazione tecnica e gli elaborati grafici di progetto, di cui all'Allegato I lettera B del Decreto del Ministro dell'Interno 7.8.2012 (per attività di cat. A)   |         |                     |          |              |
| <input type="checkbox"/> documentazione tecnica di progetto e la dichiarazione di non aggravio del rischio incendi allegate (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)  |         |                     |          |              |

- le normative tecniche di prevenzione incendi, valutate ai fini della presente asseverazione;
- l'esito dei sopralluoghi e delle verifiche effettuate, ai fini della presente asseverazione;
- le certificazioni e le dichiarazioni, così come sintetizzate nella distinta allegata;

**ASSEVERA**  
**LA CONFORMITÀ DELLA/E ATTIVITÀ SOPRAINDICATA/E AI REQUISITI DI**  
**PREVENZIONE INCENDI E DI SICUREZZA ANTINCENDIO**

15 - 12 - 2017

Data



Firma del professionista

<sup>1</sup> 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.

**DISTINTA DELLA DOCUMENTAZIONE TECNICA ALLEGATA***(In caso di modifiche le documentazioni da produrre vanno riferite alle parti oggetto della modifica stessa)*

A) La documentazione non allegata alle certificazioni e/o dichiarazioni di cui ai successivi punti 2, 3, 4, nonché all'eventuale documentazione di cui al p.to 5, è raccolta in apposito fascicolo che il titolare è tenuto a rendere disponibile per eventuali controlli.

B) La documentazione progettuale, le certificazioni e/o le dichiarazioni di cui ai successivi punti 1, 2, 3, 4 possono essere integrate da una distinta (da allegare ed indicare al successivo punto 5) ove specificare nome, cognome del firmatario e data di sottoscrizione di ciascun documento allegato.

**1. DOCUMENTAZIONE PROGETTUALE**

☐ **Relazione tecnica** (n. atti: \_\_\_\_\_) ed **elaborati grafici** (n. elaborati: \_\_\_\_\_)  
Allegare in caso di attività di cui all'Allegato I, cat. A del DPR 01/08/2011 n. 151 o di modifiche di cui art.4, comma 6, del DPR 01/08/2011 n.151, che non comportino aggravio delle preesistenti condizioni di sicurezza.

☐ **Dichiarazione di non aggravio del rischio incendio**  
Allegare 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.

**2. CERTIFICAZIONI DI ELEMENTI STRUTTURALI PORTANTI E/O SEPARANTI CLASSIFICATI AI FINI DELLA RESISTENZA AL FUOCO, CON ESCLUSIONE DELLE PORTE E DEGLI ALTRI ELEMENTI DI CHIUSURA**

☒ n° 1 (n° totale dei modelli allegati – ogni modello può riferirsi a più elementi)

**3. DICHIARAZIONI INERENTI I PRODOTTI CLASSIFICATI AI FINI DELLA REAZIONE E DELLA RESISTENZA AL FUOCO ED I DISPOSITIVI DI APERTURA DELLE PORTE**

☐ n°   (n° totale dei modelli allegati – ogni documento può riferirsi a più prodotti)

**4. DICHIARAZIONI/CERTIFICAZIONI RELATIVE AGLI IMPIANTI RILEVANTI AI FINI DELLA SICUREZZA ANTINCENDIO COSI' DISTINTE:**

-DICHIARAZIONI DI CONFORMITÀ/RISPONDEZZA redatte sul modello di cui al DM 37/08 e s.m.i. (DC);

- DICHIARAZIONI DI CORRETTA INSTALLAZIONE E FUNZIONAMENTO redatte sul modello mod. DICH. IMP. (DI);

- CERTIFICAZIONI DI RISPONDEZZA E FUNZIONALITÀ redatte sul modello mod. CERT. IMP (CI).

La distinta di seguito riportata deve essere compilata in ogni sua parte, mediante l'apposizione in ogni riquadro del relativo numero dei modelli allegati (riportando il valore 0 per le tipologie di certificazione/dichiarazione non presentate)

|      |      |      |
|------|------|------|
| (DC) | (DI) | (CI) |
|------|------|------|

☐ 4.I) n°   produzione, trasformazione, trasporto, distribuzione e di utilizzazione dell'ENERGIA ELETTRICA;

☐ 4.II) n°   protezione contro le SCARICHE ATMOSFERICHE;

☐ 4.III) n°   deposito, trasporto, distribuzione e utilizzazione, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione e di ventilazione ed aerazione dei locali, di GAS, ANCHE IN FORMA LIQUIDA, COMBUSTIBILI O INFIAMMABILI O COMBURENTI;

☐ 4.IV) n°   deposito, trasporto, distribuzione e utilizzazione, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione e di ventilazione ed aerazione dei locali, di SOLIDI E LIQUIDI COMBUSTIBILI O INFIAMMABILI O COMBURENTI;

☐ 4.V) n°   RISCALDAMENTO, CLIMATIZZAZIONE, CONDIZIONAMENTO E REFRIGERAZIONE, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione, e di VENTILAZIONE ED AERAZIONE DEI LOCALI;

☐ 4.VI) n°   ESTINZIONE O CONTROLLO incendi/esplosioni di tipo automatico e manuale;

☐ 4.VII) n°   CONTROLLO DEL FUMO E CALORE;

☐ 4.VIII) n°   RIVELAZIONE di fumo, calore, gas e incendio e SEGNALAZIONE ALLARME;

Sigla del professionista

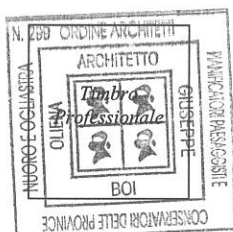
**5. ALTRA EVENTUALE DOCUMENTAZIONE**

|                             |                       |                                   |
|-----------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> n° |                       |                                   |
|                             | Indicare n° documenti | (specificare tipologia documenti) |
| <input type="checkbox"/> n° |                       |                                   |
|                             | Indicare n° documenti | (specificare tipologia documenti) |

*N.B. :La distinta deve essere compilata in ogni sua parte, mediante l'apposizione in ogni riquadro del relativo numero dei modelli allegati (riportando il valore 0 per le tipologie di certificazione/dichiarazione non presentate)*

15 - 12 - 2017

Data



Firma del professionista

Rif. Pratica VV.F. n.

## CERTIFICAZIONE DI RESISTENZA AL FUOCO DI PRODOTTI/ELEMENTI COSTRUTTIVI IN OPERA (CON ESCLUSIONE DELLE PORTE E DEGLI ELEMENTI DI CHIUSURA)

|  |   |   |                         |  |
|--|---|---|-------------------------|--|
| Il sottoscritto professionista antincendio   |   | Arch.   | Boi                     | Giuseppe                                 |
|  |   | <small>Titolo professionale</small>                       | <small>Cognome</small>  | <small>Nome</small>                      |
| iscritto al  | ordine Architetti                             | della Provincia di  | Nuoro                   | con numero 299                           |
|  |   | <small>ordine / collegio professionale</small>            |                         |  |
| iscritto negli elenchi del Ministero dell'Interno di cui all'art. 16 comma 4 del DLgs 139/06 |   |   |                         | NU00299A00102                            |
|  |   |   |                         | <small>n° codice iscrizione M.I.</small> |
| con ufficio in   | Viale Ercole Marelli                          |   |                         | 19                                       |
|  | <small>via - piazza</small>                   |   |                         | <small>n. civico</small>                 |
| 20099  | Sesto San Giovanni                            | MI  | 02 342213               |  |
| <small>c.a.p.</small>  | <small>comune</small>                         | <small>provincia</small>                                  | <small>telefono</small> |  |
| 02 89950850  | info@presting.it                              | presting@pec.it   |                         |  |
| <small>fax</small>   | <small>indirizzo di posta elettronica</small> | <small>indirizzo di posta elettronica certificata</small> |                         |  |

ai sensi e per gli effetti dell'art.4 comma 4 del D.P.R. 01/08/2011 n. 151, nell'ambito delle competenze tecniche della propria qualifica professionale, dopo avere eseguito i necessari **sopralluoghi e verifiche** atti ad accertare le caratteristiche tecniche di prodotti/elementi costruttivi presenti presso l'attività:

|   |  |                          |                       |
|---|--|--------------------------|-----------------------|
| Deposito Gas Inflammabili   |  |                          |                       |
| <small>identificazione dell'edificio, complesso, etc.</small>                           |  |                          |                       |
| Piano Terra - Cortile   |  |                          |                       |
| <small>piano, locale, e quanto altro necessario per una corretta individuazione</small> |  |                          |                       |
| sito in   | Via Galileo Galilei                                | 1                        | 20097                 |
|   | <small>via - piazza</small>                        | <small>n. civico</small> | <small>c.a.p.</small> |
| San Donato Milanese   | Milano   | 02 516041                |                       |
| <small>comune</small>   | <small>provincia</small>                           | <small>telefono</small>  |                       |
| di proprietà di   | INNOVHUB - Stazione Sperimentale per l'Industria   |                          |                       |
|   | <small>ditta, società, ente, impresa, etc.</small> |                          |                       |
| con sede in   | Via Meravigli                                      | 9/b                      | 20123                 |
|   | <small>via - piazza</small>                        | <small>n. civico</small> | <small>c.a.p.</small> |
| Milano  | MI   | 02 8515 5243             |                       |
| <small>Comune</small>   | <small>provincia</small>                           | <small>telefono</small>  |                       |

## CERTIFICA LA RESISTENZA AL FUOCO

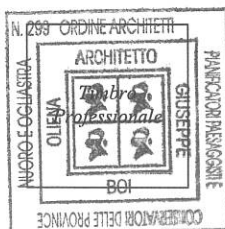
dei prodotti/elementi costruttivi portanti (principali e secondari) e/o separanti riscontrati **in opera**, nel seguito specificati, e per essi attesta che la resistenza al fuoco si estende anche alle loro unioni, ai rispettivi dettagli e particolari costruttivi. Gli elementi costruttivi di cui al presente certificato sono elencati nella tabella della pagina successiva assieme all'elenco di tutta la documentazione resasi necessaria per la valutazione suddetta.

Il sottoscritto dichiara che la presente certificazione si basa sulle **reali caratteristiche riscontrate in opera** e relative a:

- numero e posizione
- geometria
- materiali costitutivi
- condizioni di incendio
- condizioni di carico e di vincolo
- caratteristiche e modalità di posa di eventuali protettivi.

La presente certificazione è composta da n. 2 pagine e da n. 1 tavole grafiche riepilogative, siglate dal sottoscritto, nelle quali è indicata la specifica posizione di tutti gli elementi identificati nelle successive tabelle.

15.12.2017  
Data



[Firma]  
Firma del professionista



## TABELLA DEGLI ELEMENTI CERTIFICATI AI FINI DELLA RESISTENZA AL FUOCO

| numero<br>identificativo   | elemento tipo e sua posizione <sup>1</sup>                                  | classe di resistenza<br>al fuoco          |
|--|---|---|
| 1  | Struttura portante  | R120                                      |
| sintetica descrizione dell'elemento tipo <sup>2</sup>  |   |   |
| Struttura realizzata con setti in cls armato dello spessore > 15 cm. di altezza pari a 2,50 m. |   |   |
| tipo di valutazione condotta   |   |   |
| <input type="checkbox"/> metodo sperimentale   | <input checked="" type="checkbox"/> metodo tabellare<br>(da D.M. 16/2/2007) | <input type="checkbox"/> metodo analitico |
| Elenco allegati <sup>3</sup> :   |   |   |
|  |   |   |
|  |   |   |
|  |   |   |

| numero<br>identificativo                     | elemento tipo e sua posizione                                    | classe di resistenza<br>al fuoco          |
|--|--|---|
|  |  |   |
| sintetica descrizione dell'elemento tipo     |  |   |
|  |  |   |
| tipo di valutazione condotta                 |  |   |
| <input type="checkbox"/> metodo sperimentale | <input type="checkbox"/> metodo tabellare<br>(da D.M. 16/2/2007) | <input type="checkbox"/> metodo analitico |
| Elenco allegati :                            |  |   |
|  |  |   |
|  |  |   |
|  |  |   |

**N.B.** Per ulteriori elementi replicare in maniera analoga la tabella.

15.12.2017  
Data


  
Firma del professionista

<sup>1</sup> La certificazione deve essere predisposta per gruppi di elementi riconducibili ad un elemento tipo. L'individuazione degli elementi tipo deve tenere conto delle effettive differenze funzionali degli elementi costruttivi che rappresentano (elementi portanti, separanti, portanti e separanti), di quelle tipologiche (travi, pilastri, solai, muri, ecc.), di quelle costruttive (elementi di acciaio, di calcestruzzo, di laterizio, di legno, ecc.), della metodologia di valutazione adottata (sperimentale, analitica, tabellare) e della classe di resistenza al fuoco richiesta.

<sup>2</sup> La descrizione dell'elemento tipo deve almeno riportare le dimensioni significative, i materiali componenti, lo schema statico (se elemento strutturale) e i sistemi protettivi se presenti.

<sup>3</sup> Relazioni di calcolo integrali, rapporti di classificazione relativi a prove di laboratorio condotte in conformità al DM 16.02.2007, ovvero rapporti di prova relativi a prove condotte in conformità alla circolare n. 91 del 14.09.1961, eventuali estratti dei fascicoli tecnici resi disponibili dai produttori in conformità all'allegato B del DM 16.02.2007 punto B.8; quanto altro richiamato dalla presente certificazione. Tali allegati, consegnati al titolare dell'attività, fanno parte del fascicolo da rendere disponibile presso l'indirizzo indicato nella Segnalazione Certificata di Inizio Attività.