

**Rif. Pratica VV.F. n.**  
\_\_\_\_\_

marca da bollo  
(solo sull'originale)

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

Provincia \_\_\_\_\_

**ATTESTAZIONE DI RINNOVO PERIODICO DI CONFORMITA' ANTINCENDIO**

(ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 01/08/2011 n. 151)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
domiciliato in \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
provincia \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ codice fiscale della persona fisica \_\_\_\_\_  
telefax \_\_\_\_\_ Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_ Indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, proprietario, gestore, etc.) \_\_\_\_\_  
della \_\_\_\_\_  
ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc. \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
telefax \_\_\_\_\_ Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_ Indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ai sensi dell'art.5 del DPR 1/8/2011 n.151, il rinnovo periodico di conformità antincendio.

Inoltre, 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 nonché della sanzione penale prevista dall'articolo 19 comma 6 della L. 241/90

**D I C H I A R A**

**la assenza di variazione delle condizioni di sicurezza antincendio,**

relative all'attività \_\_\_\_\_  
tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.) \_\_\_\_\_  
sita in \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
individuata(1)al n./cat. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ del D.P.R. 01/08/2011 n. 151 e comprendente anche le attività di cui ai  
(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  
numeri/cat. \_\_\_\_\_ del decreto medesimo.

Dichiara altresì di avere assolto agli obblighi gestionali connessi con l'esercizio dell'attività.

Si allega la "Asseverazione" attestante la funzionalità e l'efficienza degli impianti di protezione attiva antincendio, a firma di professionista iscritto in albo professionale e iscritto negli elenchi del M.I. di cui all'art. 16 comma 4 del D.Lgs 139.

\_\_\_\_\_ Data

\_\_\_\_\_ Firma

*Spazio riservato al Comando Provinciale VVF*

**RICEVUTA**

Ai sensi dell'art.5 del DPR 151/2011, io sottoscritto \_\_\_\_\_  
addetto incaricato con qualifica di \_\_\_\_\_, rilascio ricevuta dell'avvenuto deposito dell'attestazione di rinnovo periodico, avendone verificato la completezza formale.

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 ai piani di uso e manutenzione previsti ed alle disposizioni vigenti applicabili.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Prot. \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**ATTESTAZIONE DI RINNOVO PERIODICO ai fini della sicurezza antincendio**

Ricevuta di versamento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ intestato alla  
 Tesoreria Provinciale dello Stato di \_\_\_\_\_ ai sensi del DLgs 139/2006  
 per un **totale** di € \_\_\_\_\_ così distinte:

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

attività n. _____	categoria <sup>(1)</sup> _____	€ _____
attività n. _____	categoria <sup>(1)</sup> _____	€ _____
attività n. _____	categoria <sup>(1)</sup> _____	€ _____
attività n. _____	categoria <sup>(1)</sup> _____	€ _____
attività n. _____	categoria <sup>(1)</sup> _____	€ _____
attività n. _____	categoria <sup>(1)</sup> _____	€ _____
attività n. _____	categoria <sup>(1)</sup> _____	€ _____
attività n. _____	categoria <sup>(1)</sup> _____	€ _____
attività n. _____	categoria <sup>(1)</sup> _____	€ _____
attività n. _____	categoria <sup>(1)</sup> _____	€ _____
attività n. _____	categoria <sup>(1)</sup> _____	€ _____
attività n. _____	categoria <sup>(1)</sup> _____	€ _____
attività n. _____	categoria <sup>(1)</sup> _____	€ _____
attività n. _____	categoria <sup>(1)</sup> _____	€ _____
attività n. _____	categoria <sup>(1)</sup> _____	€ _____
attività n. _____	categoria <sup>(1)</sup> _____	€ _____
attività n. _____	categoria <sup>(1)</sup> _____	€ _____
attività n. _____	categoria <sup>(1)</sup> _____	€ _____
attività n. _____	categoria <sup>(1)</sup> _____	€ _____
attività n. _____	categoria <sup>(1)</sup> _____	€ _____

<sup>(1)</sup> specificare la categoria riportata nell'allegato I al DPR 01/08/2011 n. 151 al fine di definire il relativo importo.

<i>Spazio riservato al Comando Provinciale VVF</i>	
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 _____	

**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).