

Rif. Pratica VV.F. n.

25235

Spazio per protocollo

COM-AN
REGISTRO UFFICIALE - INGRESSO
Prot. n. 0009967 del 25/06/2013

AL COMANDO PROV.

ANCONA

Provincia

ATTESTAZIONE DI RINNOVO PERIODICO DI CONFORMITA' ANTINCENDIO

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

Il sottoscritto		GRILLI		GENNARO	
domiciliato in		VIA SAN MARTINO		63	60122 ANCONA
indirizzo		n. civico		c.a.p. comune	
AN	0715931965	C.F.	G R L G N R 6 8 T 1 3 A 0 4 8 S	codice fiscale della persona fisica	
fax		gennaro.grilli@marina.difesa.it		Indirizzo di posta elettronica certificata	
nella sua qualità di		DIRETTORE		qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)	
della		SEZIONE DEL GENIO MILITARE PER LA MARINA		ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.	
con sede in		VIA DELLA MARINA		1	60100
indirizzo		n. civico		c.a.p.	
ANCONA		AN		0715931965	
comune		provincia		telefono	
gennaro.grilli@marina.difesa.it		Indirizzo di posta elettronica		Indirizzo di posta elettronica certificata	
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 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	CPI DEL 19.08.2010
	Data presentazione
il	
	Data presentazione
il	
	Data presentazione

relative e/o ricomprese all'attività principale di: OSPEDALE - CENTRALI TERMICHE E DISTR. CARBURANTI

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

sita in	VIA DELLA MARINA	1	60100
	Indirizzo	n. civico	c.a.p.
ANCONA	AN	0715931965	
Comune	provincia	telefono	

individuata ³ al n./sotto classe/ cat. 68 e comprendente anche le attività di cui ai nn./sottoclasse/cat : 13 74 (1+1+2+1+2+1+1+2) 75 (2)

- 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;

☐ 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:

1 - e/o autorizzazione antincendio per le attività di cui all'art.11, commi 5 e 6, del DPR 01/08/2011 n.151.

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.

(specificare numero e tipologia dei documenti allegati)

(specificare numero e tipologia dei documenti allegati)

(barrare con ☒ il riquadro di interesse)

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

Attestato di versamento⁴ n. _____ del _____ intestato alla
 Tesoreria Provinciale dello Stato di _____ ai sensi del DLgs 139/2006

per un totale di € _____ così distinte:

attività n.	_____	€ _____
	Sottocl./ categoria ⁵⁵	
attività n.	_____	€ _____
	Sottocl./ categoria	
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.		comune	
Provincia		telefono		fax		indirizzo di posta elettronica	
indirizzo di posta elettronica certificata		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 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 VVF

RICEVUTA
 Ai sensi dell'art. 5 del DPR 151/2011, io sottoscritto MONICA GIANCARLA
 addetto incaricato con qualifica di D.O., rilascio 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 25 GIU. 2013 Prot. 8967 Firma MONICA GIANCARLA

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.

Rif. Pratica VV.F. n.

25235

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

ANCONA

provincia

ASSEVERAZIONE AI FINI DELLA ATTESTAZIONE DI RINNOVO
PERIODICO DI CONFORMITA' ANTINCENDIO

(art. 5 del Decreto del Ministro dell'Interno 7.8.2012)

Il sottoscritto professionista antincendio	ING.	LAMURA	DOMENICO
	<small>Titolo professionale</small>	<small>Cognome</small>	<small>Nome</small>
iscritto al	INGEGNERI	della Provincia di ANCONA	con numero 1981
	<small>ordine / collegio professionale</small>		
iscritto negli elenchi del Ministero dell'Interno di cui all'art. 16 comma 4 del DLgs 139/06	AN01981I00393		
	<small>n° codice iscrizione M.I.</small>		
con ufficio in	VIA PIAVE	38	
	<small>via - piazza</small>	<small>n. civico</small>	
60100	ANCONA	ANCONA	3332437308
<small>c.a.p.</small>	<small>comune</small>	<small>provincia</small>	<small>telefono</small>

a seguito dell'incarico conferitogli dal responsabile dell'attività di seguito specificata:

OSPEDALE - CENTRALI TERMICHE - DISTRIBUTORE CARBURANTI			
<small>tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.)</small>			
sita in	VIA DELLA MARINA	1	60100
	<small>via - piazza</small>	<small>n. civico</small>	<small>c.a.p.</small>
ANCONA	ANCONA	0715931965	
<small>comune</small>	<small>provincia</small>	<small>telefono</small>	
soggetta ai controlli dei Vigili del Fuoco ai sensi dell'allegato I del DPR 151/2011, in relazione alla quale è/sono stata/e presentata/e la/e SCIA ¹ :			
CPI DEL 19.08.2010	a firma di PASQUALE MEROLA - DIRETTORE PRO-TEMPORE		
<small>Data presentazione</small>	<small>Inserire il nominativo del Responsabile dell'Attività</small>		
	a firma di		
<small>Data presentazione</small>	<small>Inserire il nominativo del Responsabile dell'Attività</small>		

ha effettuato in data: 13.06.2013 – 20.06.2013 un sopralluogo presso l'indirizzo della medesima, verificando la presenza di impianti finalizzati alla protezione attiva antincendio e/o dei prodotti e sistemi per la protezione di parti o elementi portanti delle opere di costruzione, finalizzati ad assicurare la caratteristica di resistenza al fuoco, di seguito specificati:

Sigla del professionista

¹ e/o autorizzazione antincendio per le attività di cui all'art. 11, commi 5 e 6, del DPR 01/08/2011 n.151.

A-IMPIANTO/I FINALIZZATO/I ALLA PROTEZIONE ATTIVA ANTINCENDIO (2):

☒ ESTINZIONE O CONTROLLO INCENDI/ESPLOSIONI, DI TIPO AUTOMATICO E MANUALE, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA :

8 IDRANTI UNI45 – COLLEGATI ACQUEDOTTO CITTADINO A PROTEZIONE OSPEDALE E AREA ESTERNA_;

☐ CONTROLLO DEL FUMO E DEL CALORE, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA:

☒ RIVELAZIONE DI FUMO, CALORE, GAS, INCENDIO, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA:

8 RILEVATORI DI FUMO PER LE CENTRALI TERMICHE ;

☐ SEGNALEZIONE E ALLARME INCENDIO, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA:

☒ ALTRO, SPECIFICARE:

30 ESTINT. CLASSE 31A 183B-C A PROTEZIONE DELL'OSPEDALE – 5 ESTINT. A POLVERE CARRELLATO DA 50 KG DI CUI 1 A PROTEZIONE IMPIANTO DISTR. CARBURANTI E 4 A PROTEZIONE AUTORIMESSA – 2 ESTINTORI DI CLASSE 21A 113B-C A PROTEZIONE DI C.T. MARIGENIMIL E MARICENSELEZ - 2 ESTINTORI DI CLASSE 55A 233B-C A PROTEZIONE DI C.T. MARICOMMI E MAGAZZINO VESTIARIO - 1 ESTINTORE DI CLASSE 34A 183B-C A PROTEZIONE DI C.T. OSPEDALE - 2 ESTINTORI DI CLASSE 13A 89B-C A PROTEZIONE DI C.T. PALESTRA - 1 ESTINTORE DI CLASSE 34A 233B-C A PROTEZIONE DI C.T. CHIESA_.

⁽²⁾ con esclusione delle attrezzature mobili di estinzione.

(barrare con ☒ il riquadro di interesse)

**B- PRODOTTI E SISTEMI PER LA PROTEZIONE PASSIVA DI CUI AL DM 16.2.2007, PUNTO A.3 DELL'ALLEGATO,
“Prodotti e sistemi per la protezione di parti o elementi portanti delle opere di costruzione”**

- ☐ _____;
- ☐ _____;
- ☐ _____;
- ☐ _____.

(barrare con ☒ il riquadro di interesse)

Visti i risultati dei controlli e delle verifiche effettuate, il sottoscritto

ASSEVERA

**che per gli impianti finalizzati alla protezione attiva antincendio e/o prodotti e sistemi per la protezione passiva,
sopra specificati, sono garantiti i requisiti di efficienza e funzionalità.**

Le risultanze dei controlli e delle verifiche, nonché gli atti relativi alle modalità attraverso cui sono stati condotti i medesimi controlli/verifiche sono stati consegnati al responsabile dell'attività ed inseriti all'interno del fascicolo indicato nella segnalazione certificata di inizio attività.

_____ Data

ORDINE INGEGNERI PROVINCIA DI ANCONA
Dott. Ing. Domenico LAMURA
ABILITAZIONE PREV. INCENDI
AN 01981100393
Professionale

_____ Firma