

Rif. Pratica VV.F. n.

38943

Spazio per protocollo



Dipartimento del Vigili del Fuoco del Soccorso Pubblico e della Difesa Civile

COM-UD

REGISTRO UFFICIALE > INGRESSO < USCITA

Prot. n. 21652 del 23/11/2015

Ufficio: P12

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI UDINE

provincia

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' AI FINI DELLA SICUREZZA ANTINCENDIO

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

Il sottoscritto **ZILLI BRUNO**
Cognome Nome

domiciliato in **Via dei Coralli 38/66 33053 Latisana**
indirizzo n. civico c.a.p. comune

UD 342 - 0381664 C.F. **Z L L B R N 6 6 S 2 2 L 4 8 3 F**
provincia Telefono codice fiscale della persona fisica

-- ndt.star.italy@gmail.com brunozilli1@ingpec.eu
Fax indirizzo di posta elettronica indirizzo di posta elettronica certificata

nella sua qualità di **Titolare firmatario**
qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)

della **Controlli non distruttivi e forniture tecniche per controlli non distruttivi di Ing. Bruno Zilli**
ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.

con sede in **Via G. Mazzini 5/5 33030**
indirizzo n. civico c.a.p.

Campoformido UD 342 - 0381664
comune provincia telefono

-- ndt.star.italy@gmail.com brunozilli1@ingpec.eu
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. (solo per attività di cat B e C)	in data 02-10-2015	prot. n. 18180
<input 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 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

Collaudi e analisi tecniche di prodotti e Commercio all'ingrosso di strumenti e attrezzature di misurazione per uso scientifico

sita in **Via G. Mazzini 5/5 33030**
indirizzo n. civico c.a.p.

Campoformido UD 342-0381664
Comune provincia telefono

La/e attività oggetto della Segnalazione sono individuate¹ ai n./sotto classe/ cat.: **58 1 B**

Sigla del responsabile dell'attività *Alle Pme*

UFFICIO PREVENZIONE INCENDI
Acquisizione Segnalazione Certificata di Inizio Attività ai sensi dell'Art. 4, del D.P.R. 01.08.2011, n. 151.



PER IL COMANDANTE PROVINCIALE
l'addetto all'Ufficio Prevenzione Incendi

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 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:



Bruno Zilli				
Nominativo				
Via Dei Coralli	38/66	33053	Latisana	UD
indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune	Provincia

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

Attestato di versamento n.² _____ del _____ intestato alla
 Tesoreria Provinciale dello Stato di _____ **UDINE** _____ ai sensi del DLgs 139/2006
 per un totale di € **324,00** così distinte:

Attività n.	58	1/B - Pratiche di cui al D.Lgs. 230/95 s.m.i. soggette a provvedimenti autorizzativi.... Assoggettate a nulla osta di categoria B di cui all'art. 29 del D.Lgs. 230/95.	€ 324,00
Attività n.		Sottocl./ categoria ³	€
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:

PIZZAMIGLIO		TAMARA		
Cognome		Nome		
VIA BEORCHIA	10/3	33037	PASIAN DI PRATO	UD
indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune	Provincia
0432-691557	Cell. 339-1890374	tamarapizzamiglio@gmail.com	tamara.pizzamiglio@ingpec.eu	
telefono	fax	indirizzo di posta elettronica	indirizzo di posta elettronica certificata	

25.05.2015

Data

N.B.: La firma deve essere apposta alla presenza del pubblico ufficiale addetto alla ricezione della segnalazione, debitamente sottoscritta dal richiedente, può essere presentata da altra persona o inoltrata a mezzo posta; in tal caso deve essere allegata fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente (DPR 445/2000).

ing. Bruno Zilli
 Controlli Non Distruttivi-Forn. Tecniche per CND
 Sede fisc.: v. dei Coralli 38/66-33053-Latisana
 Sede op.: v. G. Mazzini 5/5-33030-Campofornido
 mobile: +39.342.03.81.664
 e.mail: ndt.star.italy@gmail.com
 C.F.: ZLLBRN66S22L483F
 P.IVA: 02815760307

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.

Ing.	PIZZAMIGLIO	TAMARA
TITOLO PROFESSIONALE	COGNOME	NOME
domiciliato in		
VIA BEORCHIA		
via - piazza		
10/3	33037	PASIAN DI PRATO
n. civico	c.a.p.	comune
UD		0432-691557
provincia		telefono
Data		

ing. Bruno Zilli
 Controlli Non Distruttivi-Forn. Tecniche per CND
 Sede fisc.: v. dei Coralli 38/66-33053-Latisana
 Sede op.: v. G. Mazzini 5/5-33030-Campofornido
 mobile: +39.342.03.81.664
 e.mail: ndt.star.italy@gmail.com
 C.F.: ZLLBRN66S22L483F
 P.IVA: 02815760307

² 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.

³ 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.

v.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 ERANJESI MACOSTA
addetto incaricato con qualifica di OP, 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 23/11/2015



Firma _____