**Rif. Pratica VV.F. n.**

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

 **\_ ASCOLI PICENO\_\_\_**

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 |  |  |  |
|  | Titolo professionale | Cognome | Nome |
| iscritto al |  | della Provincia di  |  | con numero |  |
|  | ordine / collegio professionale |  |  |  |  |
| iscritto negli elenchi del Ministero dell’Interno di cui all’art. 16 comma 4 del DLgs 139/06 |  |
|  |  | n° codice iscrizione M.I. |
| con ufficio in |  |  |
|  | via - piazza | n. civico |
|  |  |  |  |
| c.a.p. | comune | provincia | telefono |
|  **Sigla del professionista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** a seguito dell’incarico conferitogli dal responsabile dell’attività di seguito specificata: |

|  |
| --- |
|  |
| tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.) |
| sita in  |  |  |  |
|  | via - piazza |  n. civico | c.a.p. |
|  |  |  |
| comune | provincia | telefono |
| 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]](#footnote-1): |
|  | a firma di  |
| Data presentazione | Inserire il nominativo del Responsabile dell’Attività |  |
|  | a firma di  |
| Data presentazione | Inserire il nominativo del Responsabile dell’Attività |  |

ha effettuato in data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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:

|  |
| --- |
| **A-Impianto/i finalizzato/i alla protezione attiva antincendio (2):**[ ]  **estinzione o controllo incendi/esplosioni, di tipo automatico e manuale, della seguente tipologia :** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**[ ]  **controllo del fumo e del calore, della seguente tipologia:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;****[ ]  rivelazione di fumo, calore, gas,incendio, della seguente tipologia:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;****[ ]  segnalazione e allarme incendio, della seguente tipologia:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;****[ ]  altro, specificare:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .****(2) con esclusione delle attrezzature mobili di estinzione.** (barrare con [x]  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 [x]  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, di cui alla/e SCIA1 richiamate in precedenza.

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.

*Timbro*

*Professionale*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Data |  | Firma |

1. e/o autorizzazione antincendio per le attività di cui all’art.11, commi 5 e 6, del DPR 01/08/2011 n.151. [↑](#footnote-ref-1)