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

Spazio per protocollo

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

Provincia

**DICHIARAZIONE PER VOLTURA**

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il sottoscritto |       |       |
|  | Cognome | Nome |  |  |
| domiciliato in |       |       |       |       |
|  | indirizzo | n. civico | c.a.p. | comune |  |  |
|    |       |  C.F. |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| provincia | telefono | codice fiscale della persona fisica |  |  |
| nella sua qualità di  |       |
|  | qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.) |  |  |
| della  |       |
|  | ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc. |  |  |
| con sede in  |       |       |       |
|  | indirizzo | n. civico | c.a.p. |  |  |
|       |    |       |
| comune | provincia | telefono |  |  |
|       |       |
|  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 nonché delle sanzioni penali previste dalla vigente normativa

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

|  |  |
| --- | --- |
| di essere subentrato, a seguito di:  |       |
|  | indicare titolo e riferimenti del subentro |
|  quale responsabile dell’attività |       |
|  | tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.) |
| sita in  |       |       |       |
|  | indirizzo | n. civico | c.a.p. |
|       |    |       |
| Comune | provincia | telefono |
| identificata con numero di pratica VV.F.: |        |  |
|  |  |  |
| individuata/e[[1]](#footnote-1) ai n./sotto classe/ cat.: |       |       |       |  |
|  |       |       |       |  |

Il sottoscritto, inoltre,

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

sotto la propria responsabilità civile e penale:

1. di essere a conoscenza e di impegnarsi ad osservare gli obblighi connessi con l’esercizio dell’attività indicati,all’articolo 6 del decreto del Presidente della Repubblica 1 agosto 2011, n. 151 e, per le attività rientranti nel campo di applicazione del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81, limitatamente agli aspetti antincendi, l’impegno a osservare gli obblighi ivi previsti;
2. che le condizioni relative alla sicurezza antincendio dell’attività, non hanno subito variazioni rispetto a quanto in precedenza segnalato al Comando e che la documentazione tecnica relativa alla stessa 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.

|  |
| --- |
|       |
| Nominativo |
|       |       |       |       |    |
| indirizzo | n. civico | c.a.p. | comune | Provincia |

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

***N.B.:*** *La firma deve essere apposta alla presenza del pubblico ufficiale addetto alla ricezione della voltura. In alternativa, il presente atto, debitamente sottoscritto dal richiedente, può essere presentata da altra persona o inoltrata a mezzo posta; in tali casi, 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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. [↑](#footnote-ref-1)