

Rif. Pratica VV.F. n.
101152

Spazio per protocollo

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI
GENOVA
Provincia

ATTESTAZIONE DI RINNOVO PERIODICO DI CONFORMITA' ANTINCENDIO
(art. 5 del D.P.R. 01/08/2011 n. 151)

Il sottoscritto CRISTOFANI SANDRO
Cognome Nome

domiciliato in VIA R. CECCARDI 4/11 16121 GENOVA
indirizzo n. civico c.a.p. comune

GE 010.2541988 C.F. C R S S D R 6 2 P 0 9 D 9 6 9 M
provincia telefono codice fiscale della persona fisica

nella sua qualità di AMMINISTRATORE PRO-TEMPORE
qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)

della AMMINISTRAZIONE DEL CONDOMINIO
ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.

con sede in PIAZZA DE MARINI 3 16123
indirizzo n. civico c.a.p.

GENOVA GE
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

DICHIARA

➤ l' assenza di variazione delle condizioni di sicurezza antincendio rispetto a quanto in precedenza segnalato,
con la/e SCIA¹ presentate

il 15/01/2018 con prot. 1091
Data presentazione

il
Data presentazione

il
Data presentazione

il
Data presentazione

relative e/o ricomprese all'attività principale di: IMPIANTO TERMICO ALIMENTATO A GAS METANO CON POTENZIALITA' > A 350 KW, FINO A 600 KW
tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.)

sita in PIAZZA DE MARINI 3 16123
indirizzo n. civico c.a.p.

GENOVA GE
Comune provincia telefono

individuata ³al n./sotto classe/ cat. 74.2.B e comprendente anche le attività di cui ai
nn./sottoclasse/cat

- 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;

Sigla del responsabile dell'attività: Sandro Cristofani

1 - certificato di prevenzione incendi per le attività di cui all'art.11, commi 5 e 6, del DPR 01/08/2011 n.151. Può essere indicata, in alternativa, l'ultima attestazione di rinnovo periodico presentata.
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

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:

N° 1 copia dell'Attestazione di Rinnovo Periodico di Conformità Antincendio avente scadenza in data 15/01/2023

(specificare numero e tipologia dei documenti allegati)

(barrare con il riquadro di interesse)

N.B.: la compilazione della distinta di versamento è obbligatoria.

Attestato di versamento⁴⁾ n. _____ del _____ intestato alla
 Tesoreria Provinciale dello Stato di GENOVA ai sensi del DLgs 139/2006
 per un totale di € 100,00 così distinte:

attività n.	<u>74</u>	<u>2.B</u>	<u>€ 100,00</u>
		Sottocl. / categoria	
attività n.			€
		Sottocl. / categoria	
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:

ROCCA		FABIO	
Cognome		Nome	
VIALE CARLO GARBIERI		5/2A	16145 GENOVA GE
Indirizzo		n. civico	c.a.p. comune Provincia
010.318053	rocca.fabio@fastwebnet.it	fabio.rocca@geopec.it	
telefono	indirizzo di posta elettronica	indirizzo di posta elettronica certificata	
12 GEN. 2023		<i>Fabio Rocca</i>	
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 delegante

Il sottoscritto, per il ritiro dell'attestato di presentazione e per gli eventuali chiarimenti tecnici in ordine alla presente Attestazione, delega il/la sig.

GEOMETRA	ROCCA	FABIO
Cognome		Nome
Dimorhiato in <u>VIALE CARLO GARBIERI</u>		
5/2A	16145	GENOVA
Indirizzo		c.a.p. comune
GENOVA	010.318053	
Indirizzo	telefono	
12 GEN. 2023		<i>Fabio Rocca</i>
Data		Firma

3 - 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.
 4 - 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 445/2000 e la sottoclasse di cui al Decreto del Ministro dell'Interno 7-8-2012

N.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 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.
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 ___/___/___ Prot. _____ Firma _____

Rif. Pratica V.V.F. n.
101152
204346

Spazio per protocollo
001091 15 GEN. 2018

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

GENOVA
Provincia

ATTESTAZIONE DI RINNOVO PERIODICO DI CONFORMITA' ANTINCENDIO

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

Il sottoscritto POGGI GABRIELLA
 domiciliato in VIA PALESTRO 11 16122 GENOVA
 indirizzo 11 16122 GENOVA nome
 provincia GE telefono 010.8391544 C.F. P G G G R L 4 3 C 6 9 B 2 8 2 I codice fiscale della persona fisica
 fax poggibarbieri@tin.it fabio.rocca@geopoc.it Indirizzo di posta elettronica certificata
 nella sua qualità di AMMINISTRATORE PRO-TEMPORE qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, ecc.)
 della AMMINISTRAZIONE DEL CONDOMINIO ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione etc.
 con sede in PIAZZA DEMARINI 3 16123
GENOVA GE 16123
 comune GE provincia 16123 telefono
 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 15/2/2013 PROT.6721.
 Data presentazione
 il _____
 Data presentazione
 il _____
 Data presentazione

relative e/o ricomprese all'attività principale di: IMPIANTO TERMICO ALIMENTATO A GAS METANO CON POTENZIALITA' > A 350 KW, FINO A 600 KW
tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.)

sita in PIAZZA DEMARINI 3 16123
GENOVA GE 16123
 Comune GE provincia 16123 telefono

individuata² al n./sotto classe/ cat. 74.2.B e comprendente anche le attività di cui ai

- > 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;

Sigla del responsabile dell'attività X

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 1 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.

**BANCA CARIGE**

Cassa di Risparmio di Genova e Imperia

Disposizione			
Type operazione	Bonifico SEPA Online	Stato	Eseguita
Data immissione	22/11/2022	Data e ora spedizione	22/11/2022 09:18
Numero prenotazione			
Codice ordine	8315	Importo da addebitare	100,50
Spese	0,00	Commissioni	0,50

Lista firmatari

Lista firmatari			
Cognome	CRISTOFANI	Nome	SANDRO
		Data e ora	22/11/2022 09:18

Ordinante

Denominazione / Ragione sociale	AMMINISTRAZIONE CONDOMINIO PIAZZA DE MARINI 3	SIA	BV7XL
Descrizione ordinante	AMMINISTRAZIONE CONDOMINIO PIAZZA DE MARINI 3		
C/C Addebito	000001910480		
Denominazione Banca	06175-BANCA CARIGE S.P.A. - CASSA DI RISPARMIO		
Sportello	01414-AG.14 - GENOVA, PIAZZA MANIN 12/B R, 16122 GENOVA		

Beneficiario

Denominazione / Ragione sociale	TESORERIA PROVINCIALE DELLO STATO GENOVA		
IBAN	IT4100760101400000000007161		
Denominazione Banca	07601-POSTE ITALIANE SPA		
Sportello	01400-GENOVA, VIA DANTE, 48, 16100 GENOVA		

Altri dati Beneficiario

Indirizzo			CAP
Comune di residenza			Provincia

Dati bonifico

Importo	100,00		
ID	HY0617527751332612480046200462IT		
Data esecuzione	22/11/2022	Valuta banca beneficiario	23/11/2022
Descr. Pagamento	PRATICA N. 101152/P.I. - RINNOVO PERIODICO ANTINCENDIO - ATT. 74.2.B		