

Spett.le  
Effemetal s.r.l.

**OGGETTO:** Rinnovo Certificato di Prevenzione Incendi per la Vostra Attività

Con la presente siamo a confermare che è andato a buon fine il rinnovo del vostro Certificato di Prevenzione Incendi CPI presso il comando dei Vigili del Fuoco.

Purtroppo con le nuove procedure il comando non provvede a rilasciare nessun nuovo Certificato di Prevenzione Incendi, ma è possibile verificare l'esito del rinnovo esclusivamente **contattando telefonicamente l'ufficio prevenzione incendi del Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco allo 055.24.901** e far riferimento al numero di pratica relativo alla vostra attività **prat. num. 18119**.

Il rinnovo ha validità 5 anni a partire dalla data di presentazione telematica allo sportello SUAP, e quindi ha **scadenza il 05/02/2018**

Abbiamo già provveduto ad inserire tale data nel nostro scadenziario e provvederemo a contattarvi prima di tale data per ricordarvi la scadenza del documento, vi preghiamo comunque di annotare anche voi tale scadenza data l'importanza di tale adempimento legislativo.

Alleghiamo alla presente la documentazione presentata allo sportello SUAP completa delle ricevute di consegna della PEC di tale invio da esibire in caso di un sopralluogo da parte di qualsiasi ente ispettivo.

Distinti Saluti  
Montevarchi, 11/03/2013



Il Tecnico





Il presente modello va compilato, sottoscritto con firma autografa, acquisito tramite scansione in formato pdf ed allegato, con firma digitale, alla modulistica elettronica.

Al presente modello deve inoltre essere allegata copia informatica di un documento di identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa.

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

Colui che, in qualità di procuratore, sottoscrive con firma digitale la copia informatica del presente documento, consapevole delle responsabilità penali di cui all'articolo 76 del medesimo d.p.r. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

- ai sensi dell'art 46.1 lett. U) del D.P.R. 445/2000 di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto o dei soggetti che hanno apposto la propria firma autografa nella tabella di cui sopra.
- che le copie informatiche degli eventuali documenti non notarili e/o contenenti dichiarazioni presenti nella modulistica destinata al SUAP allegati alla sopra identificata pratica corrispondono ai documenti consegnatigli dal/i soggetti obbligati/ legittimati per l'espletamento degli adempimenti pubblicitari di cui alla sopra citata pratica.

Ai sensi dell'art. 48 del d.p.r. 445/2000 e del d.lgs 196/2003 si informa che i dati contenuti nel presente modello saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti amministrativi relativi alla presentazione telematica della documentazione al SUAP.

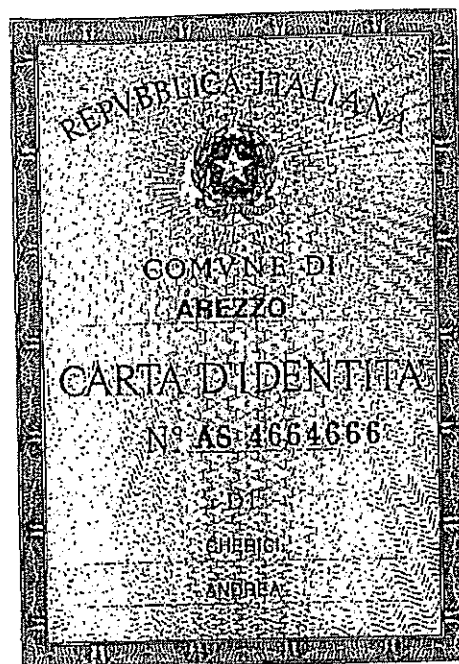
VALIDA FINO AL 09/09/2021

Diritti Recossi: Carta Identità E. 5,16.

AS 4664666

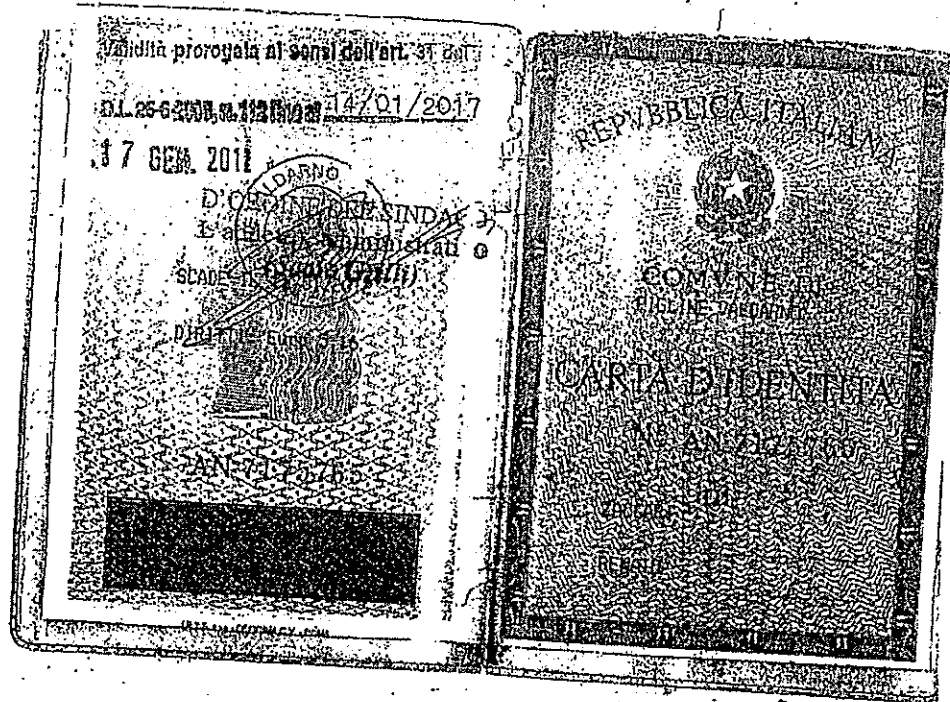


U.P. 23 1000 - DIFONACV - ROMA

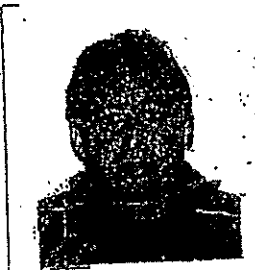


Cognome	CHERICI
Nome	ANDREA
nato il	02/06/1972
(atto n.	1972/00250 - 1 s. A)
a	MONTEVARCHI (AR)
Cittadinanza	ITALIANA
Residenza	AREZZO (AR)
Via	VIA SETTE PONTI, 201/D
Stato civile	.....
Professione	LIBERO PROFESS.
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	1,88
Capelli	BRIZZOLATI
Occhi	MARRONI
Segni particolari	.....

Firma del titolare	<i>Andrea Chericì</i>
AREZZO	il 10/09/2011
Impronta del dito indice sinistro	IL SINDACO DELEGATO
	Parola del Sindaco



Cognome ZACCARI  
 Nome RENATO  
 Nato il 24/03/1967  
 (collo n. 510 R. I. S. A.)  
 a BENEVENTO (..... DN.....)  
 Cittadinanza ITALIANA  
 Residenza FIGLINE VALDARNO  
 Via ROSSO ALLA CROCE, 19  
 Stato civile.....  
 Professione IMPIEGATO  
 CONIUGATI E COMPAGNONI SALIENTI  
 Statura 1,70  
 Capelli CASTANI  
 Occhi CASTANI  
 Segni particolari



Firma del titolare *Renato Zaccari*  
 FIGLINE VALDARNO il 15/01/2007  
 Impronta del dito indice sinistro  
 Il SINDACO  
 Il Sindaco  
 (Stampato)

**Sportello Unico (SUAP) – Domanda unica (versione ridotta)**

Modello: VAR001\_02\_R01.doc

Revisione n. 01 del 03/09/2005

Pagina 1 su un totale di 4

(compilazione a cura dell'ufficio)

Spazio per apporre il timbro di protocollo	Data: _____ Prot. _____
	Codifica interna: _____
	<input type="checkbox"/> consegna a mano
	<input type="checkbox"/> fax
	<input type="checkbox"/> email
	<input type="checkbox"/> posta ordinaria/raccomandata

Non dovuto il bollo nel caso di procedimenti tutti non soggetti a bollo (es. DIA e comunicazioni). Non apporre in ogni caso bolli nei procedimenti allegati

Marca da bollo euro 14,62 (se dovuta o se non assolto in modo virtuale)

Destinatario:

Ufficio S.U.A.P.

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune FIGLINE VALDARNO

Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

(compilazione a cura dell'interessato)

**Avvertenza** L'interessato si dichiara a conoscenza che i dati forniti devono essere veritieri ed è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi è un reato. Ne conseguono sanzioni (revoca, sospensione) e la decadenza dai benefici conseguiti.

**1. Dati dell'esercente**

Cognome ZACCARI Nome RENATO

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_

Il soggetto sopra indicato è

titolare di ditta individuale

legale rappresentante:

Denominazione EFFEMETAL

Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc....): indicare S.R.L.

Partita IVA 05976120484 (11 caratteri)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Sede: Comune di FIRENZE CAP 50121 (Prov. FI)

Indirizzo VIA CARDUCCI N. 16

**2. Dati del proprietario degli immobili/terreni**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Il soggetto sopra indicato è

titolare di ditta individuale

legale rappresentante:

Denominazione \_\_\_\_\_

Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc....): indicare \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ (11 caratteri)

**3. Dati degli immobili e dei terreni**

Indirizzo VIA GIUSEPPE DI VITTORIO N.24 - FIGLINE VALDARNO (FI)

**4. Attività svolta negli immobili/terreni**

agricoltura  artigianato  industria  commercio  servizi  residenza

**Sportello Unico (SUAP) – Domanda unica (versione ridotta)**

Modello: VAR001\_02\_R01.doc

Revisione n. 01 del 03/09/2005

Pagina 2 su un totale di 4

**5. Procedimenti attivati**

1. ATTESTAZIONE PERIODICA CONFORMITA' ANTINCENDIO Codice \_\_\_\_\_  Contestuale  Successivo
2. \_\_\_\_\_ Codice \_\_\_\_\_  Contestuale  Successivo
3. \_\_\_\_\_ Codice \_\_\_\_\_  Contestuale  Successivo

**6. Tecnici e professionisti**

Qualifica (Arch., Ing., Geom. ecc.) PER. IND. Iscritto all'ordine/collegio in data 1996 n. 473

Cognome CHERICI Nome ANDREA

Data di nascita 02/06/1972 Luogo di nascita MONTEVARCHI (Prov.AR)

**7. Dichiarazioni**

**Titolarità alla presentazione della domanda**

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- a) di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente domanda e dei relativi procedimenti
- b) di essere a conoscenza che ogni comunicazione relativa ai procedimenti attivati potrà essere inoltrata anche per il tramite dei professionisti indicati nel presente modello sia mediante trasmissione ordinaria (lettera) che mediante fax, email o altro sistema di comunicazione

**Cittadini stranieri**

Se cittadino straniero il sottoscritto dichiara di avere cittadinanza: \_\_\_\_\_ e

- a) di essere in possesso di permesso di soggiorno n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_  
rilasciato per i seguenti motivi \_\_\_\_\_
- b) di essere in possesso di carta di soggiorno n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_  
rilasciata per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

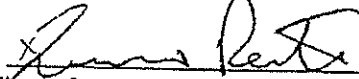
**8. Allegati**

1.  fotocopia non autenticata di un documento di identità di chi sottoscrive il modello
2.  \_\_\_\_\_

**9. Firme**

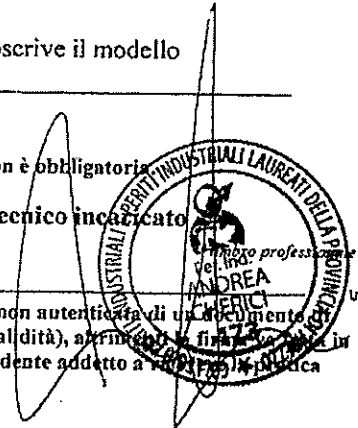
L'interessato deve firmare il presente modello. La firma del tecnico incaricato non è obbligatoria

L'interessato



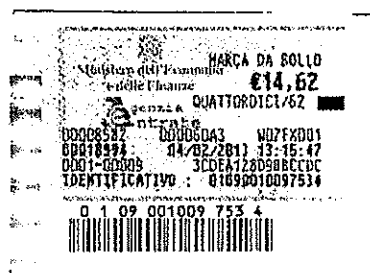
Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità (in corso di validità), altrimenti la firma va fatta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica

Il tecnico incaricato



Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità (in corso di validità), altrimenti la firma va fatta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica

Al SUAP del Comune



**Oggetto: ATTESTAZIONE DEL PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO (D.P.R. nr. 642 del 26/10/1972 e successive integrazioni e modificazioni).**

Il sottoscritto ZACCARI RENATO dichiara di aver provveduto al pagamento dell'imposta di bollo, ai sensi del D.P.R. nr. 642 del 26/10/1972 (e successive integrazioni e modificazioni), relativa alla **domanda** relativa a : **ATTESTAZIONE PERIODICA DI CONFORMITA' ANTINCENDIO,**

in qualità di legale rappresentante dell'attività di EFFEMETAL S.R.L. sita nel Comune di **FIGLINE VALDARNO (FI) in VIA GIUSEPPE DI VITTORIO N.24**

La presente dichiarazione costituisce attestazione del pagamento dell'imposta di bollo, e viene allegata alla domanda che lo scrivente inoltra in via telematica al SUAP del Comune.

Il sottoscritto rilascia la presente dichiarazione consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e delle pene previste dall'art. 496 C.P., sulla responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o mendaci, o di produzione di atto contenente dati non rispondenti a verità.

Il sottoscritto si impegna a conservare il presente documento e a renderlo disponibile ai fini dei successivi controlli da parte dell'autorità competente.

Data **31 GEN. 2013**

Firma

Firma manoscritta di Renato Zaccari, con il nome "Renato Zaccari" scritto in corsivo sopra una linea di base.

**AVVERTENZA:** L'annullamento del contrassegno dell'imposta di bollo applicato sulla presente dovrà avvenire tramite apposizione, parte sul contrassegno e parte sul foglio, della data e di inequivocabili indicazioni degli estremi essenziali della domanda a cui si riferisce:

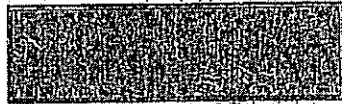
- sottoscrizione del titolare dell'attività;
- tipologia di domanda;
- numero di pratica, se esistente;



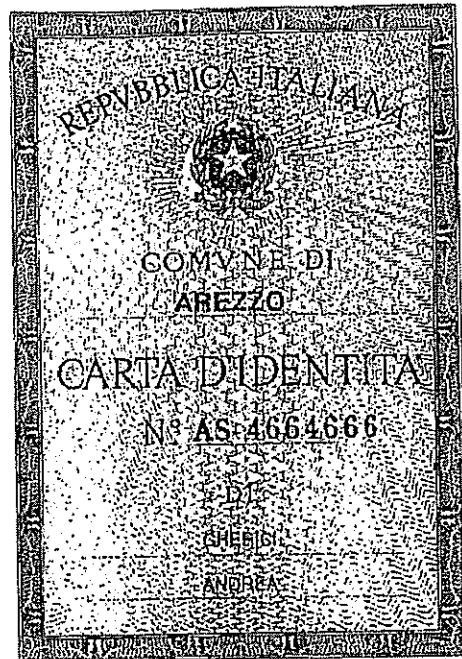
VALIDA FINO AL 09/09/2021

Diritti riscossi: Carta Identità E, 5,16.

AS 4664666



IP.ZZ.00A - OPZIONALE CV - ROMA



Cognome	CHERICI
Nome	ANDREA
nato il	02/06/1972
(atto n. 1972/00250 1 S. A)	
a	MONTEVARCHI (AR)
Cittadinanza	ITALIANA
Residenza	AREZZO (AR)
Via	VIA SETTE PONTI, 201/D
Stato civile	*****
Professione	LIBERO PROFESS.
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	1,88
Capelli	BRIZZOLATI
Occhi	MARRONI
Segni particolari	

Firma del titolare	
AREZZO il 10/09/2011	
Impronta del dito indice sinistro	IL SINDACO NI DELEGATO
	NICOLA DEL NANTO 

€ sul C/C n. 25664509

di Euro 850,00

IMPORTO IN LETTERE IMPORTO IN LETTERE  
INTESTATO A TESORERIA PROVINCIALE STATO  
CAUSALE SE DI FIDUCIE SERVIZIO VVF

ATTESTAZIONE PERIODICA CONFORTITÀ ANTINCENDIO

25/06/06 06 04-02-13 P 0102  
VCLB UZ46 6730,00\*  
C/C 000025425503 671,30\*  
DEB 130204-120319-17767443

EFFEMETAL SRL SOLO DELUFFICIO POSTALE

ESEGUITO DA

VA. PIAZZA G. D. VITTORIO 24  
CAP 50063 LOCALITÀ FIGLINE V/NO

CONTI CORRENTI POSTALI - Assegnazione di Versamento

€ sul C/C n. 25664509

di Euro 30,00

IMPORTO IN LETTERE IMPORTO IN LETTERE  
INTESTATO A TESORERIA PROVINCIALE STATO  
CAUSALE SE DI FIDUCIE SERVIZIO VVF

ATTESTAZIONE PERIODICA CONFORTITÀ ANTINCENDIO

25/06/06 06 04-02-13 P 0102  
VCLB UZ46 6730,00\*  
C/C 000025425503 671,30\*  
DEB 130204-120319-17767443

EFFEMETAL SRL SOLO DELUFFICIO POSTALE

ESEGUITO DA

VA. PIAZZA G. D. VITTORIO 24  
CAP 50063 LOCALITÀ FIGLINE V/NO

€ sul C/C n. 25664509

di Euro 850,00

IMPORTO IN LETTERE IMPORTO IN LETTERE  
INTESTATO A TESORERIA PROVINCIALE STATO  
CAUSALE SE DI FIDUCIE SERVIZIO VVF

ATTESTAZIONE PERIODICA CONFORTITÀ ANTINCENDIO

25/06/06 06 04-02-13 P 0102  
VCLB UZ46 6730,00\*  
C/C 000025425503 671,30\*  
DEB 130204-120319-17767443

EFFEMETAL SRL SOLO DELUFFICIO POSTALE

ESEGUITO DA

VA. PIAZZA G. D. VITTORIO 24  
CAP 50063 LOCALITÀ FIGLINE V/NO

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricarica di Versamento

€ sul C/C n. 25664509

di Euro 30,00

IMPORTO IN LETTERE IMPORTO IN LETTERE  
INTESTATO A TESORERIA PROVINCIALE STATO  
CAUSALE SE DI FIDUCIE SERVIZIO VVF

ATTESTAZIONE PERIODICA CONFORTITÀ ANTINCENDIO

25/06/06 06 04-02-13 P 0102  
VCLB UZ46 6730,00\*  
C/C 000025425503 671,30\*  
DEB 130204-120319-17767443

EFFEMETAL SRL SOLO DELUFFICIO POSTALE

ESEGUITO DA

VA. PIAZZA G. D. VITTORIO 24  
CAP 50063 LOCALITÀ FIGLINE V/NO

€ sul C/C n. 25664509 di Euro

TD 123 IMPORTO IN LETTERE IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A TESORERIA PROVINCIALE STATO  
CAUSALE SE DI FIDUCIE SERVIZIO VVF

ATTESTAZIONE PERIODICA CONFORTITÀ ANTINCENDIO

ESEGUITO DA  
EFFEMETAL SRL

VA. PIAZZA G. D. VITTORIO 24  
CAP 50063 LOCALITÀ FIGLINE V/NO

SOLO DELUFFICIO POSTALE - Ricarica di Versamento

€ sul C/C n. 25664509 di Euro

TD 123 IMPORTO IN LETTERE IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A TESORERIA PROVINCIALE STATO  
CAUSALE SE DI FIDUCIE SERVIZIO VVF

ATTESTAZIONE PERIODICA CONFORTITÀ ANTINCENDIO

ESEGUITO DA  
EFFEMETAL SRL

VA. PIAZZA G. D. VITTORIO 24  
CAP 50063 LOCALITÀ FIGLINE V/NO

SOLO DELUFFICIO POSTALE - Ricarica di Versamento

Rif. Pratica VV.F. n.  
**18119**

Spazio per protocollo

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

**FIRENZE**

Provincia

**ATTESTAZIONE DI RINNOVO PERIODICO DI CONFORMITA' ANTINCENDIO**

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

Il sottoscritto		ZACCARI		RENATO	
domiciliato in		VIA POGGIO ALLA CROCE		FIGLINE VALDARNO	
FI		0559500128		50063	
provincia		telefono		c.a.p.	
/		/		/	
nella sua qualità di		LEGALE RAPPRESENTANTE			
della		EFFEMETAL S.R.L.			
con sede in		VIA CARDUCCI		50121	
FIRENZE		FI		055958455	
/		/		/	

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 SCIA<sup>1</sup> presentate

il Certificato di Prevenzione Incendi  
con validità dal 05/03/2010 al  
05/03/2013

Data presentazione

il

Data presentazione

il

Data presentazione

relative e/o ricomprese all'attività principale di:	DEPOSITO DI MERCI E MATERIALI VARI	
sita in	VIA GIUSEPPE DI VITTORIO	50063
FIGLINE VALDARNO	FI	055959515

individuata<sup>1</sup> al n./sotto classe/ cat. **70.2.C** e comprendente anche le attività di cui ai  
nn./sotto classe/cat.: **33.2.B - 3.7.B - 36.1.B - 34.1.B** **44.1.B - 47.1.B** **49.1.A - 43.1.B**

- > 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"<sup>3</sup>, a firma di professionista antincendio;

Non allega "Asseverazione"<sup>3</sup>, 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;

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.

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:

(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 versamento<sup>2</sup> n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ intestato alla  
 Tesoreria Provinciale dello Stato di **FIRENZE - 25664509** ai sensi del DLgs 139/2006  
 per un totale di **€ 850,00** così distinte:

attività n.	70	Attività 70.2.C	€	200,00
		Sottocl./ categoria <sup>3</sup>		
attività n.	13	Attività 13.2.B	€	100,00
		Sottocl./ categoria		
attività n.	3	Attività 3.7.B	€	50,00
		Sottocl./ categoria		
attività n.		SEGUE DISTINTA ELENCO ATTIVITA'	€	
		Sottocl./ categoria		
attività n.			€	
		Sottocl./ categoria		
attività n.			€	
		Sottocl./ categoria		

Ulteriore indirizzo presso il quale si chiede di inviare la corrispondenza:

CHERICI		ANDREA	
Cognome		Nome	
VICOLO DELLA SCUOLA LOC. LEVANE	3	52025	MONTEVARCHI AR
Indirizzo		n. civico	c.a.p.
0559788112	0559788112	info@cherici.com	andrea.cherici@pec.cppi.it
telefono	fax	indirizzo di posta elettronica	indirizzo di posta elettronica certificata
31/01/2013			
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 \_\_\_\_\_  
 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 \_\_\_\_\_

2 - 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.  
 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 J del DPR 01/08/2011 n.151 e la sottoclasse di cui al Decreto del Ministro dell'Interno 7-8-2012.

Pratica N. 18119/



Dipartimento dei Vigili del Fuoco del  
Soccorso Pubblico e della Difesa Civile  
COM-FI

REGISTRO UFFICIALE - USCITA  
Prot. n. 0007909 del 08/04/2010  
477032101.01.10.02. Sopralluogo

**MINISTERO DELL'INTERNO**  
COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI  
FIRENZE



**CERTIFICATO DI PREVENZIONE INCENDI**

VISTI GLI ARTT. N.4 DELLA LEGGE 26 LUGLIO 1965 N. 966 E N.17 DEL D.P.R. 29 LUGLIO 1982 N.577,  
IL D.M. 16.2.82, IL D.P.R. 12 GENNAIO 1998 N.37 E IL D.M. 04.05.1998

SI RILASCI A:

**FARRUGGIO SPA**

Il presente CERTIFICATO con validità dal 05.03.2010 al 05.03.2013 per le  
seguenti attività comprese nell'elenco allegato al D.M. 16.02.1982:

- 88 Depositi di merci, materiali vari di sup.lorda >1.000 mq (fino a 4000 mq)
- 18 Distributori di benzina, gasolio e miscele per autotrazione
- 38 Depositi e rivendite gas combustibili disciolti o liquefatti (da 75 a 500 kg)
- 43 Depositi di carta con quantitativi superiori a 5 t (fino a 50 t.)
- 46 Depositi di legnami, di carbone, sughero e prodotti affini da 50.a 100 t.
- 58 Depositi di manufatti in plastica (quantitativi sup. a 5 t. e fino a 50 t.)
- 62 Depositi e rivendite di cavi elettrici isolati in quantità superiori a 10 t.
- 64 Gruppi elettrogeni di potenza complessiva superiore a 25 KW (fino a 100 KW)
- 55 Depositi di prodotti della gomma, pneumatici e simili (quantitativi > 10 t.)

Sita nel Comune di FIGLINE VALDARNO,  
VIA GIUSEPPE DI VITTORIO 24

Impianti o apparecchiature pericolose:  
Presse idrauliche e macchine operatrici per l'accatastamento e la movimentazione  
dei materiali in deposito.

Distributore di carburanti ad uso privato.  
Autovetture in parcheggio all'interno dell'autorimessa interrata (n° 9)  
Gruppo elettrogeno alimentato a gasolio pot. 36 kVA

Sostanze che presentano pericolo d'incendio o scoppio:  
500 kg gas GPL in bombola conservate in box  
2 mc di Ossigeno liquido in serbatoio metallico fuori terra  
9 mc Gasolio in serbatoio metallico interrato a servizio del distributore  
100 q di Legname depositato all'aperto in contenitore.  
100 q di Materie plastiche depositate all'aperto.  
100 q di Carta in cassoni scarrabili all'aperto.  
100 q di Pneumatici in contenitore all'aperto.

Limitazioni e prescrizioni di esercizio:  
Mantenere in stato di efficienza i sistemi, i dispositivi, le attrezzature e le altre  
misure di sicurezza antincendio adottate attraverso il rispetto di quanto previsto  
all'Art.4 del D.M. 10.3.98. Inoltre dovranno essere osservate le limitazioni e le  
condizioni di esercizio indicate nelle specifiche norme di prevenzione incendi relative  
alle attività in oggetto.

FIRENZE, il 08 APR 2010

Rif. Pratica VV.F. n.  
**18119**

**AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI**  
**FIRENZE**  
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 **PER. IND.** **CHERICI** **ANDREA**  
Titolo professionale Cognome Nome

iscritto al **COLLEGIO** della Provincia di **AREZZO** con numero **473**  
ordine / collegio professionale

iscritto negli elenchi del Ministero dell'Interno di cui all'art. 16 comma 4 del DLgs 139/06 **AR00473P00042**  
n° codice iscrizione M.I.

con ufficio in **VICOLO DELLA SCUOLA LOC. LEVANE** **3**  
via - piazza n. civico

**52025** **MONTEVARCHI** **AR** **0559788112**  
c.a.p. comune provincia telefono

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

**DEPOSITO DI MERCI E MATERIALI VARI**  
tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.)

sita in **VIA GIUSEPPE DI VITTORIO** **24** **50063**  
via - piazza n. civico c.a.p.

**FIGLINE VALDARNO** **FI** **055959515**  
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<sup>1</sup>:

Certificato di Prevenzione Incendi con validità dal **05/03/2010 al 05/03/2013** a firma di **FARRUGIO SPA**  
Data presentazione Inserire il nominativo del Responsabile dell'Attività

**a firma di**  
Data presentazione Inserire il nominativo del Responsabile dell'Attività

Sigla del professionista

ha effettuato in data: 31/01/2013 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:

<sup>1</sup> c/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 :

IMPIANTO FISSO ANTINCENDIO COMPOSTO DA N. 9 IDRANTI UNI45 E N. 2 ATTACCHI MEZZI VVF UNI70 COLLEGATI A POMPA ANTINCENDIO CON RISERVA IDRICA LA PROVA, EFFETTUATA SU IDRANTE UNI45 TRAMITE TUBO DI PITOT OMOLOGATO E MUNITO DI DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' MATRICOLA 1492 PRODOTTO DALLA DITTA BOCCIOLONE ALDO S.P.A., E' STATA ESEGUITA IN NORMALI CONDIZIONI DI ESERCIZIO APRENDO I TRE IDRANTI SFAVORITI ED HA DATO IL SEGUENTE RISULTATO:  
PORTATA CIRCA Q = 175 [LITRI AL MINUTO]  
PRESSIONE AL BOCCELLO 3,5 BAR;

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:

\_\_\_\_\_;

<sup>(1)</sup> 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.

31/01/2013  
\_\_\_\_\_ Data



\_\_\_\_\_ Firma



# ISTITUTO GIORDANO S.n.c.

LABORATORIO DI RICERCHE DI FISICA TECNICA

Via Rossini, 2  
47041 BELLARIA (FO) Italy

Tel. (0541) 47742 (5 linee)  
Telex 550875 GIOIST  
Telefax (0541) 47742

Cod. Fisc./Part. IVA: 00549540409  
C.C.I.A.A. 156766

#### RICONOSCIMENTI UFFICIALI:

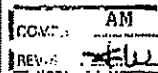
- MINISTERO LL.PP. PER LA LEGGE 1086/71 CON D.M. n. 26175 DEL 27/11/82.
- MINISTERO ID. COMM. ART. PER LA LEGGE 308/82 CON D.M. DEL 08/11/85.
- MINISTERO INTERNI PER LA LEGGE 818/84 CON D.M. DEL 26/03/85 (Resistenza al fuoco di materiali).
- MINISTERO INTERNI PER LA CIRCOLARE n. 91 del 14/09/81 (Resistenza al fuoco dei materiali).
- MINISTERO RICERCA SCIENTIFICA E TECNOLOGICA PER LA LEGGE 46/82 CON D.M. DEL 09/10/85.
- LABORATORIO RICONOSCIUTO DAL CNR-SIT CENTRO DI TARATURA TERMOMETRICO n. 207/81.
- LABORATORIO DI CERTIFICAZIONE UNCSAAL.
- MINISTERO INTERNI: Omologazione di estintori portatili.

#### RICONOSCIMENTI IN CORSO:

- MINISTERO INTERNI: Certificazione di dispositivi automatici di regolazione e sicurezza per bruciatori a gas.
- FINA: Qualificazione del personale per collaudi non distruttivi.
- ISPESL: Idoneità per collaudi di apparecchi contenenti liquidi caldi sotto pressione, inaltatori e pressostati di blocco.
- ISPESL: Idoneità per collaudi su acciai e materiali n.l. D.M. 12/11/72.
- COSTARMAEREO.
- REGISTRO AERONAUTICA ITALIANO.
- BUREAU FURNISHINGS OF HOME.

#### ASSOCIAZIONI AD ENTI NORMATIVI EDI RICERCA

- ASHRAE: American Society of Heating Refrigerating and Air Conditioning Engineers Inc.
- AICAPIT: Associazione Italiana Condizionamento Aria, Riscaldamento e Refrigerazione.
- CII: Comitato Termotecnico Italiano.
- ASTM: American Standard Testing Materials.
- ECC: European Chamber of Commerce.
- FEDERLAD: Federazione Italiana Laboratori di Ricerca.
- CEI: Comitato Elettrotecnico Italiano.
- IMA: Associazione Italiana di Acustica.
- ANI: Associazione Italiana per la Ricerca Industriale.
- RULEIA: Reunion International des Laboratoires d'Essais et de Recherches sur les Matériaux et les constructions.



## Certificato di prova n. 18834 di n°3 fogli

Committente **BOCCIOLONE ALDO S.p.A. - Via Monte Fenera, 26/26 - 13018**

**VALDUGGIA (VERCELLI)**

Data della prova **05 / 05 / 88**

Oggetto della prova **TARATURA DI DISPOSITIVO PER MISURA DI PORTATA DI LANCIA PER ESTINZIONE INCENDI.**

Provenienza del campione dal committente

#### Descrizione del campione esaminato:

Dispositivo, denominato dal committente "Tubo di Pitot", per misure di portata di lance a getto pieno per estinzione incendi.

Testa di misura in tubo di rame cromato  $\phi_e = 4$  mm, impugnatura in tubo d'ottone cromato  $\phi_e = 45$  mm completa di manometro a molla tipo Bourdon con scala graduata in bar (1 divisione ogni bar) fondo scala 25 bar e cassa  $\phi$  60 mm.

Lunghezza totale: 570 mm.

#### Svolgimento della prova:

Scopo della prova è la misura della portata d'acqua di una lancia a getto pieno con ugello di diametro "d" a mezzo di dispositivo denominato dal committente "Tubo di Pitot".

La prova è stata effettuata con la lancia avvitata all'estremità dell'apparecchiatura di prova di cui in 7. della norma UNI 8478 e fissata su un supporto che determinava un'inclinazione di 45° dell'asse della lancia rispetto all'orizzonte.

La portata è stata misurata con diaframma inserito nella condotta in pressione a monte della lancia e letto mediante un trasduttore di pressione differenziale elettronico con precisione dello 0,5%. La pressione a monte della lancia è stata misurata con manometro a molla tipo Bourdon con fondo scala 16 bar e classe di precisione 0,6.

La pressione misurata dal "Tubo di Pitot" è stata letta con il manometro a corredo  $\phi$  60 mm fondo scala 25 bar e verificata con manometro di precisione a molla tipo Bourdon fondo scala 25 bar e classe di precisione 0,5 montato in parallelo.

./.





**BOCCIOLONE ALDO**

S. P. A.

**RUBINETTERIA - ANTINCENDIO - INDUSTRIALE**

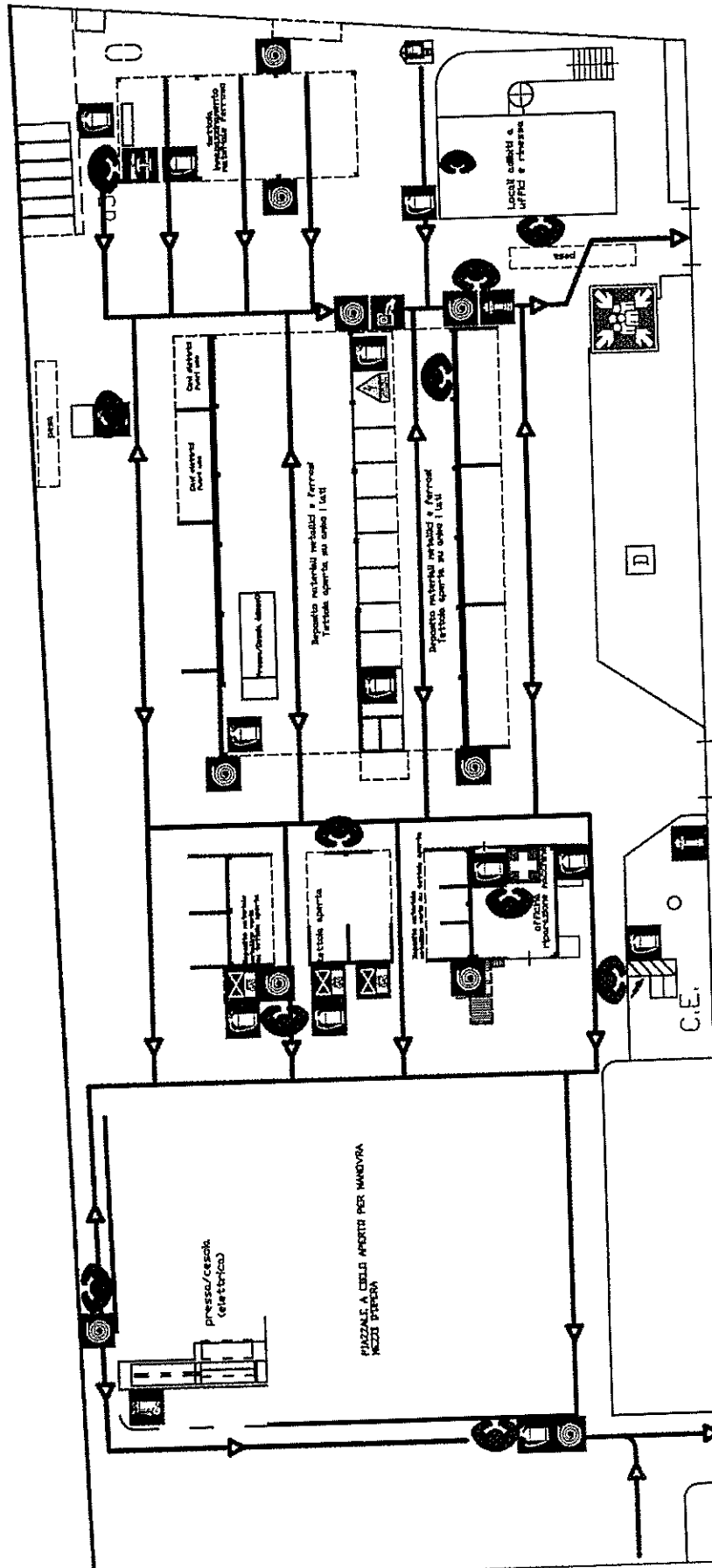
13018 VALDUGGIA (Vercelli) Italy  
Via Monte Fenere, 26/28  
Tel: (0163) 48 257 r.a. - Telex 223157 ABI  
Telefax (0163) 48 259

segue - foglio n... 2 ...

**PORTATA D' ACQUA DEI  
BOCCELLI DELLE LANCE**  
in funzione del diametro e della pressione

Pres- sione H bar	DIAMETRO DEL BOCCELLO mm.																		
	4	6	8	10	12	14	16	18	20	22	24	26	28	30	32	34	36	38	40
	PORTATA Q l/min																		
1,0	10	24	42	65	94	130	165	210	260	315	375	440	510	590	670	755	840	945	1050
1,5	13	29	51	80	115	155	205	260	320	385	460	540	630	720	820	925	1040	1150	1280
2,0	15	33	59	92	135	180	235	300	370	445	530	625	725	830	945	1070	1200	1330	1480
2,5	17	37	66	105	150	200	265	335	415	500	595	700	810	930	1060	1190	1340	1490	1650
3,0	18	41	72	115	165	220	290	365	455	550	650	765	885	1020	1160	1310	1470	1630	1810
3,5	20	44	78	120	175	240	315	395	490	590	705	825	960	1100	1250	1410	1580	1760	1960
4,0	21	47	84	130	190	255	335	425	525	630	755	885	1020	1180	1340	1510	1690	1890	2090
4,5	22	50	89	140	200	270	355	450	555	670	800	935	1090	1250	1420	1600	1800	2000	2220
5,0	23	53	93	145	210	285	375	475	585	705	840	985	1140	1310	1500	1690	1890	2110	2340
5,5	25	55	98	155	220	300	390	495	615	740	880	1040	1200	1380	1570	1770	1980	2210	2450
6,0	26	58	100	160	230	315	410	520	640	775	920	1080	1250	1440	1640	1850	2070	2310	2560
6,5	27	60	105	165	240	325	425	540	665	805	960	1130	1310	1500	1700	1920	2160	2400	2660
7,0	28	62	110	175	250	340	440	560	690	835	995	1170	1350	1550	1770	2000	2240	2500	2760
7,5	29	64	115	180	260	350	460	580	715	865	1030	1210	1400	1610	1830	2070	2320	2580	2860
8,0	30	66	120	185	265	360	475	600	740	895	1060	1250	1450	1660	1890	2140	2390	2670	2960
8,5	30	69	120	190	275	375	490	615	760	920	1100	1290	1490	1710	1950	2200	2470	2750	3050
9,0	31	71	125	195	280	385	500	635	785	950	1130	1320	1540	1760	2010	2260	2540	2830	3150
9,5	32	72	130	200	290	395	515	650	805	975	1160	1360	1580	1810	2060	2330	2610	2910	3200
10,0	33	74	135	205	295	405	530	670	825	1000	1190	1400	1620	1860	2110	2390	2680	2980	3300
11,0	35	78	140	215	310	425	555	700	865	1050	1250	1460	1700	1950	2220	2500	2810	3150	3450
12,0	36	81	145	225	325	445	580	735	905	1090	1300	1530	1770	2040	2320	2620	2930	3250	3600
13,0	38	85	150	235	340	460	605	765	940	1140	1360	1590	1850	2120	2410	2720	3050	3400	3750
14,0	39	88	155	245	350	480	625	790	960	1180	1410	1650	1920	2200	2500	2820	3150	3550	3900
15,0	40	91	160	255	365	495	650	820	1010	1220	1460	1710	1980	2280	2590	2920	3300	3650	4050
16,0	42	94	165	260	375	510	670	845	1040	1260	1500	1770	2050	2350	2670	3000	3400	3750	4200

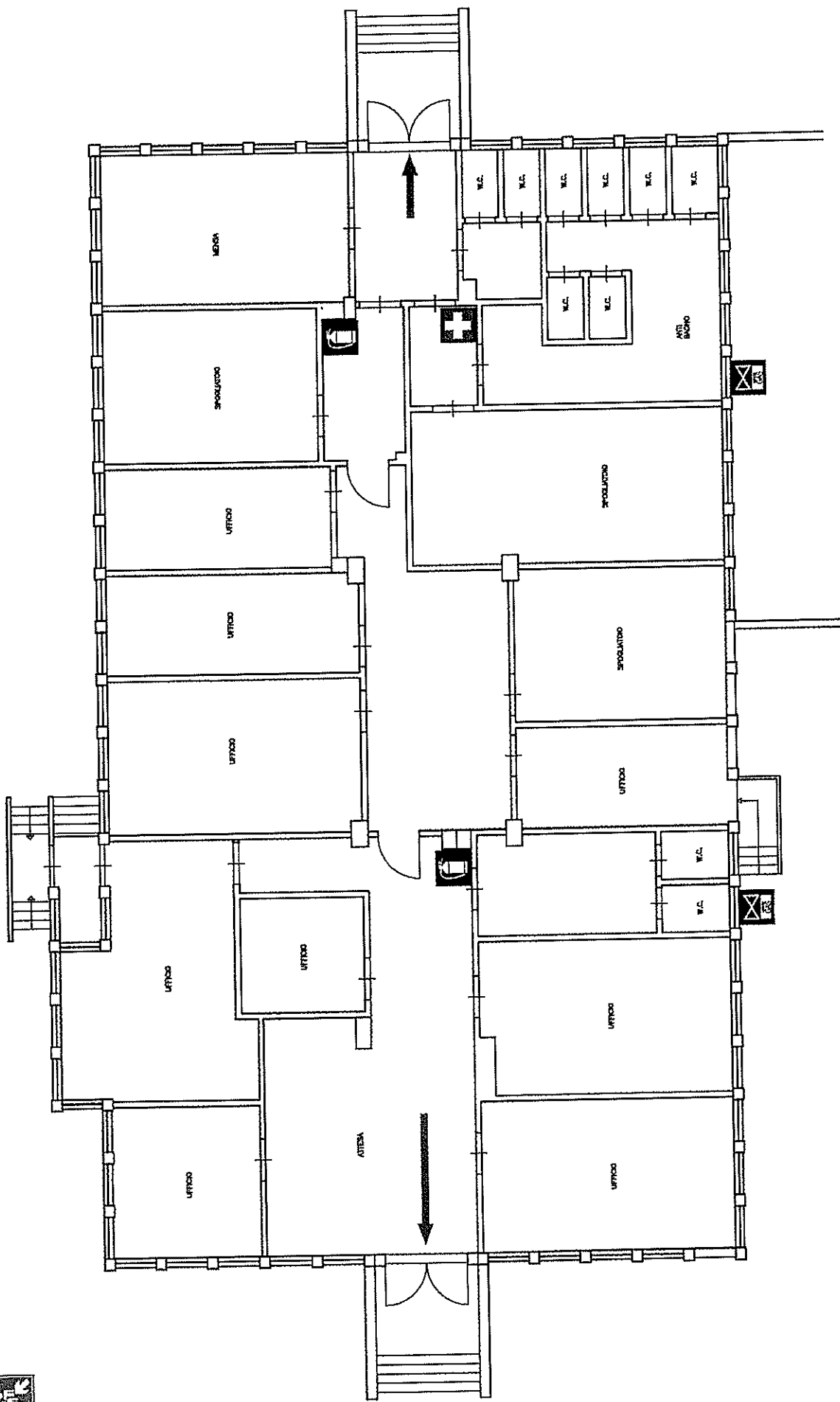
FF.SS.



- via G. Di Vittorio - 24/26 -

PIANO DI EMERGENZA ED EVACUAZIONE

IN CASO DI EMERGENZA		LEGENDA		FACILITAZIONI		DIRAMTE		QUADRO ELETTRICO PRINCIPALE		TELEFONI DI EMERGENZA	
<p>ARMANDI &amp; C. S.p.A. - Via S. Felice 10 - 24121 - 035/210111</p> <p>ARMANDI &amp; C. S.p.A. - Via S. Felice 10 - 24121 - 035/210111</p> <p>ARMANDI &amp; C. S.p.A. - Via S. Felice 10 - 24121 - 035/210111</p> <p>ARMANDI &amp; C. S.p.A. - Via S. Felice 10 - 24121 - 035/210111</p> <p>ARMANDI &amp; C. S.p.A. - Via S. Felice 10 - 24121 - 035/210111</p>	<p>VOI SARETE' QUI</p> <p>ESTINTORE</p>	<p>ESTINTORE CARRELLATO</p> <p>PUNTO DI RACCOLTA</p> <p>PIANTE DI ALLARME INCENDIO</p>	<p>+</p> <p>↑</p> <p>⊗</p>	<p>DIRAMTE</p> <p>SAIPO</p> <p>IDENTIFICAZIONE LINEE COMBUSTIBILE</p>	<p>QUADRO ELETTRICO PRINCIPALE</p> <p>FILABANTE DISALIMENTAZIONE IMPIANTO ELETTRICO</p>	<p>112</p> <p>113</p>	<p>115</p> <p>118</p>	<p>VICILI DEL FUOCO</p> <p>PROFOTO SOCCORSO</p>	<p>ARMANDI &amp; C. S.p.A. - Via S. Felice 10 - 24121 - 035/210111</p> <p>ARMANDI &amp; C. S.p.A. - Via S. Felice 10 - 24121 - 035/210111</p> <p>ARMANDI &amp; C. S.p.A. - Via S. Felice 10 - 24121 - 035/210111</p> <p>ARMANDI &amp; C. S.p.A. - Via S. Felice 10 - 24121 - 035/210111</p> <p>ARMANDI &amp; C. S.p.A. - Via S. Felice 10 - 24121 - 035/210111</p>	<p>ARMANDI &amp; C. S.p.A. - Via S. Felice 10 - 24121 - 035/210111</p> <p>ARMANDI &amp; C. S.p.A. - Via S. Felice 10 - 24121 - 035/210111</p> <p>ARMANDI &amp; C. S.p.A. - Via S. Felice 10 - 24121 - 035/210111</p> <p>ARMANDI &amp; C. S.p.A. - Via S. Felice 10 - 24121 - 035/210111</p> <p>ARMANDI &amp; C. S.p.A. - Via S. Felice 10 - 24121 - 035/210111</p>	



# PIANO DI EMERGENZA ED EVACUAZIONE

IN CASO DI EMERGENZA		LEGENDA		ESTINTORI CARBONATI		PACIFICATO DI RIFUGIO		IDIANTE		QUADRO ELETTRICO PRINCIPALE		TELEFONI DI EMERGENZA	
	ESTINTORI		VOI SATE OLI		PRIMO SOCCORSO		PRIMO SOCCORSO		NATI		QUADRO ELETTRICO PRINCIPALE		POLIZIA
	ESTINTORI		VOI SATE OLI		PUNTO DI RACCOLTA		PRIMO SOCCORSO		INDIANTE		QUADRO ELETTRICO PRINCIPALE		POLIZIA
	ESTINTORI		VOI SATE OLI		PUNTO DI RACCOLTA		PRIMO SOCCORSO		INDIANTE		QUADRO ELETTRICO PRINCIPALE		POLIZIA
	ESTINTORI		VOI SATE OLI		PUNTO DI RACCOLTA		PRIMO SOCCORSO		INDIANTE		QUADRO ELETTRICO PRINCIPALE		POLIZIA
	ESTINTORI		VOI SATE OLI		PUNTO DI RACCOLTA		PRIMO SOCCORSO		INDIANTE		QUADRO ELETTRICO PRINCIPALE		POLIZIA
	ESTINTORI		VOI SATE OLI		PUNTO DI RACCOLTA		PRIMO SOCCORSO		INDIANTE		QUADRO ELETTRICO PRINCIPALE		POLIZIA
	ESTINTORI		VOI SATE OLI		PUNTO DI RACCOLTA		PRIMO SOCCORSO		INDIANTE		QUADRO ELETTRICO PRINCIPALE		POLIZIA

**IN CASO DI EMERGENZA**  
 - NON FUMARE NEI QUANTUMSOCIETÀ  
 - NON LASCIARE I FUMI  
 - NON LASCIARE IL GAS  
 - NON LASCIARE IL GAS  
 - NON LASCIARE IL GAS  
 - NON LASCIARE IL GAS  
 - NON LASCIARE IL GAS  
 - NON LASCIARE IL GAS  
 - NON LASCIARE IL GAS  
 - NON LASCIARE IL GAS  
 - NON LASCIARE IL GAS

**TELEFONI DI EMERGENZA**  
 CARABINIERI 112  
 POLIZIA 113  
 VIGILE DEL FUOCO 115  
 PRONTO SOCCORSO 118

**QUADRO ELETTRICO PRINCIPALE**  
 ESTINTORI CARBONATI  
 PUNTO DI RACCOLTA  
 PUNTO DI RACCOLTA  
 PUNTO DI RACCOLTA  
 PUNTO DI RACCOLTA  
 PUNTO DI RACCOLTA  
 PUNTO DI RACCOLTA  
 PUNTO DI RACCOLTA  
 PUNTO DI RACCOLTA

**IDIANTE**  
 NATI  
 INDIANTE  
 INDIANTE

**INDIANTE**  
 NATI  
 INDIANTE  
 INDIANTE

**QUADRO ELETTRICO PRINCIPALE**  
 ESTINTORI CARBONATI  
 PUNTO DI RACCOLTA  
 PUNTO DI RACCOLTA  
 PUNTO DI RACCOLTA  
 PUNTO DI RACCOLTA  
 PUNTO DI RACCOLTA  
 PUNTO DI RACCOLTA  
 PUNTO DI RACCOLTA

**TELEFONI DI EMERGENZA**  
 CARABINIERI 112  
 POLIZIA 113  
 VIGILE DEL FUOCO 115  
 PRONTO SOCCORSO 118

**INDIANTE**  
 NATI  
 INDIANTE  
 INDIANTE

**QUADRO ELETTRICO PRINCIPALE**  
 ESTINTORI CARBONATI  
 PUNTO DI RACCOLTA  
 PUNTO DI RACCOLTA  
 PUNTO DI RACCOLTA  
 PUNTO DI RACCOLTA  
 PUNTO DI RACCOLTA  
 PUNTO DI RACCOLTA  
 PUNTO DI RACCOLTA

**INDIANTE**  
 NATI  
 INDIANTE  
 INDIANTE

**QUADRO ELETTRICO PRINCIPALE**  
 ESTINTORI CARBONATI  
 PUNTO DI RACCOLTA  
 PUNTO DI RACCOLTA  
 PUNTO DI RACCOLTA  
 PUNTO DI RACCOLTA  
 PUNTO DI RACCOLTA  
 PUNTO DI RACCOLTA  
 PUNTO DI RACCOLTA

**TELEFONI DI EMERGENZA**  
 CARABINIERI 112  
 POLIZIA 113  
 VIGILE DEL FUOCO 115  
 PRONTO SOCCORSO 118