Rif. Pratica VV.F. n.
14136

Spazio per protocollo
Prot. n. 0015 del 5/6/18

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI FIRENZE
provincia

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' AI FINI DELLA SICUREZZA ANTINCENDIO
(art. 4 del D.P.R. 01/08/2011 n. 151)

Il sottoscritto: CIANCHI (Cognome) — GIANNI PAOLO (Nome)

domiciliato in: VIA CAVOUR (indirizzo) — 1 (n. civico) — 50129 (c.a.p.) — FIRENZE (comune)

FI (provincia) — 0552760476 (telefono) — C N C G N P 6 5 B 2 4 D 6 1 2 P (codice fiscale della persona fisica)

nella sua qualità di: FUNZIONARIO
qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)

della: CITTA' METROPOLITANA DI FIRENZE
ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.

con sede in: VIA CAVOUR (indirizzo) — 1 (n. civico) — 50129 (c.a.p.)

FIRENZE (comune) — FI (provincia) — 05527601 (telefono)

(indirizzo di posta elettronica) — cittametropolitana.fi@postacert.toscana.it (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:

☐	ai progetti approvati dal Comando VV.F. (solo per attività di cat B e C)	in data in data	prot. n. prot. n.
X	alla documentazione tecnica di progetto di cui alla asseverazione allegata (per attività di cat. A)		
☐	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

Impianti per la produzione di calore alimentati a combustibile solido, liquido o gassoso con potenzialità superiore a 116 kW
tipo di attività (albergo, scuola, etc.) – in caso di SCIA parziale indicare i riferimenti pertinenti[1]

sita in: Via di S. Bartolo a Cintoia (Ist. Marco Polo - Palestra, Ed. 39) (indirizzo) — 19 (n. civico) — 50142 (c.a.p.)

Firenze (Comune) — FI (provincia) — (telefono)

La/e attività oggetto della Segnalazione sono individuate[2] ai n./sotto classe/ cat.:

74	1	A

Sigla del responsabile dell'attività

[1] Oltre alla tipologia di attività inserire ulteriori specificazioni, qualora trattasi di SCIA parziale per uno dei casi seguenti (alternativi l'uno all'altro):
- Indicazione del lotto nel caso di esecuzione per stralci successivi già indicati in fase di valutazione del progetto;
- Indicazione dello stralcio e normativa di riferimento nel caso in cui la SCIA sia presentata in applicazione di una specifica disposizione che prevede la presentazione di SCIA di adeguamento parziale (p.e. strutture sanitarie, campeggi, macchine elettriche, asili nido).

[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.

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:

CIANCHI GIANNI PAOLO				
Nominativo				
VIA CAVOUR	1	50129	FIRENZE	FI
indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune	Provincia

☐ **NEL PROGETTO SI È FATTO RICORSO ALLE NORME TECNICHE ALLEGATE AL DECRETO DEL MINISTRO DELL'INTERNO 3 AGOSTO 2015 (RTO) E/O ALLE REGOLE TECNICHE VERTICALI DELLA SEZIONE V (RTV) DELLO STESSO DECRETO. (BARRARE CON ☒ SOLAMENTE IN CASO AFFERMATIVO).**

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

Attestato di versamento n.[3] 0035 del 15/05/2019 intestato alla
Tesoreria Provinciale dello Stato di FIRENZE ai sensi del DLgs 139/2006
per un **totale** di € 162,00 così distinte:

Attività n.	74	1/A	☐	€ 162,00
		Sottocl./ categoria[4]	**Ricorso a RTO/RTV[5]**	
Attività n.			☐	€
		Sottocl./ categoria	**Ricorso a RTO/RTV**	
Attività n.			☐	€
		Sottocl./ categoria	**Ricorso a RTO/RTV**	
Attività n.			☐	€
		Sottocl./ categoria	**Ricorso a RTO/RTV**	
Attività n.			☐	€
		Sottocl./ categoria	**Ricorso a RTO/RTV**	
Attività n.			☐	€
		Sottocl./ categoria	**Ricorso a RTO/RTV**	

[3] 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.
[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 01/08/2011 n.151 e la sottoclasse di cui al Decreto del Ministro dell'Interno del 7-8-2012.
[5] Barrare il riquadro solo nel caso in cui si sia fatto ricorso alle norme tecniche allegate al decreto del Ministro dell'Interno 3 agosto 2015 (RTO) e/o alle regole tecniche verticali della sezione V (RTV) dello stesso decreto.

Eventuale altro indirizzo presso il quale si chiede di inviare la corrispondenza:

MARCHINI			VALERIO	
Cognome			Nome	
VIA DI TIGLIO	1415	55100	LUCCA	LU
indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune	Provincia

0583497507	info@studiointre.it	studiointre@pec.it
telefono	indirizzo di posta elettronica	indirizzo di posta elettronica certificata

29/05/2019 (Data) — Firma

N.B.: La firma deve essere apposta alla presenza del pubblico ufficiale addetto alla ricezione della segnalazione. In alternativa, la segnalazione, debitamente sottoscritta dal richiedente, può essere presentata da altra persona o inoltrata a mezzo posta; in tali casi, alla segnalazione 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 Segnalazione, delega il/la sig.

Titolo professionale	cognome	nome

domiciliato in

via – piazza

n. civico	c.a.p.	comune	
provincia		telefono	

Data — Firma

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

RICEVUTA PRESENTAZIONE SCIA

Ai sensi dell'art. 4, comma 1, del DPR 01/08/2011 n.151, io sottoscritto _____
addetto incaricato con qualifica di _____, 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 ___/___/_____ Firma _____

Il presente documento
scade il 22/01/2020

AS 1074312

[redacted]

REPVBBLICA ITALIANA

COMVNE DI
FIRENZE

CARTA D'IDENTITA'

N° AS 1074312

DI

CIANCHI

GIANNI PAOLO

Cognome CIANCHI

Nome GIANNI PAOLO

nato il 24/02/1965

(atto n. 372 P. 1 S. A)

a Firenze ( )

Cittadinanza italiana

Residenza Firenze

Via Guelfa N. 18

Stato civile cgt.

Professione

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1.80

Capelli castani

Occhi castani

Segni particolari



Firma del titolare

Firenze li 23/01/2010

Il SINDACO

Impronta del dito indice sinistro

L'Istruttore

Diritti di segreteria

Diritti fissi

Cognome MARCHINI
Nome VALERIO
nato il 09/07/1980
(atto n. 745 S A)
a LUCCA ( )
Cittadinanza ITALIANA
Residenza CAPANNORI GUAMO
Via VIA DI SOTTOMONTE 77/A INT.2
Stato civile CONIUGATO
Professione LIBERO PROF.

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 186cm
Capelli castani
Occhi marroni
Segni particolari *****



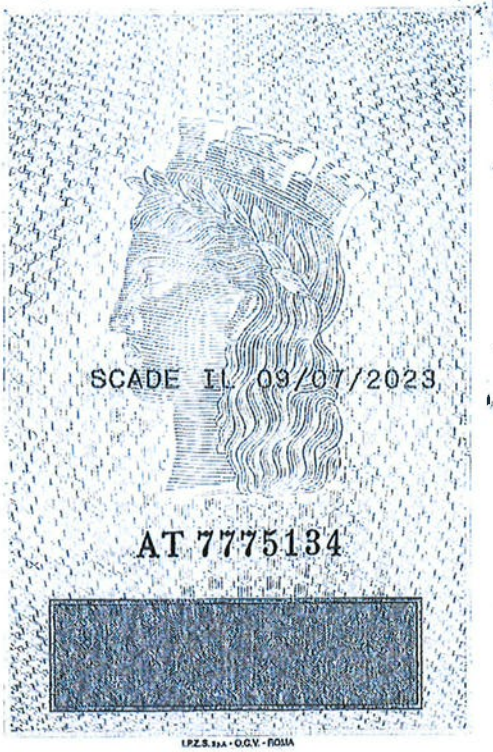
Firma del titolare

CAPANNORI li 10/11/2012

IL SINDACO
Delegato del Sindaco
Giancaterina Narciso

Impronta del dito indice sinistro

COSTO CARTA E. 5,16



SCADE IL 09/07/2023

AT 7775134

I.P.Z.S. S.p.A. - O.C.V. - ROMA

REPVBBLICA ITALIANA

COMVNE DI
CAPANNORI

CARTA D'IDENTITA
N° AT 7775134

DI
MARCHINI
VALERIO

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento — BancoPosta

€ sul C/C n. 25664509 di Euro 162,00

IMPORTO IN LETTERE CENTOSESSANTADUE/00

INTESTATO A
TESORERIA PROVINCIALE DI STATO

CAUSALE
PAGAMENTO SERVIZI DI PREVENZIONE INCENDI

ESEGUITO DA

25/379 07 15-05-19 P 0017
TOT. 0035 €*160,00*
C/C 000025664509 €*1,50*

VIA - PIAZZA
CAP
LOCALITÀ

ENGIE Servizi S.p.A.
Via Giacomo Matteotti, 129
50019 Sesto Fiorentino (FI)

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito — BancoPosta

€ sul C/C n. 25664509 di Euro 162,00

TD 123 IMPORTO IN LETTERE CENTOSESSANTADUE/00

INTESTATO A
TESORERIA PROVINCIALE DI STATO

CAUSALE
PAGAMENTO SERVIZI DI PREVENZIONE INCENDI

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA
CAP LOCALITÀ

ENGIE Servizi S.p.A.
Via Giacomo Matteotti, 129
50019 Sesto Fiorentino (FI)

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE
codice bancoposta

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE!
importo in euro | numero conto | tipo documento

Mod. CH BAS - Mod.12401A - Ed. 1/10 - EP1900/EP1909 - S - [1]

123>