

Ricevuta di versamento n. _____ del _____ intestato alla
 Tesoreria Provinciale dello Stato di _____ ai sensi del DLgs 139/2006
 per un totale di € 540,00 così distinte:

attività n.	67	categoria ⁽¹⁾	C - OLTRE 300 PERSONE (10 ORE)	€ 540,00
attività n.		categoria ⁽¹⁾		€
attività n.		categoria ⁽¹⁾		€
attività n.		categoria ⁽¹⁾		€
attività n.		categoria ⁽¹⁾		€
attività n.		categoria ⁽¹⁾		€
attività n.		categoria ⁽¹⁾		€
attività n.		categoria ⁽¹⁾		€
attività n.		categoria ⁽¹⁾		€
attività n.		categoria ⁽¹⁾		€
attività n.		categoria ⁽¹⁾		€
attività n.		categoria ⁽¹⁾		€
attività n.		categoria ⁽¹⁾		€
attività n.		categoria ⁽¹⁾		€
attività n.		categoria ⁽¹⁾		€
attività n.		categoria ⁽¹⁾		€
attività n.		categoria ⁽¹⁾		€
attività n.		categoria ⁽¹⁾		€
attività n.		categoria ⁽¹⁾		€
attività n.		categoria ⁽¹⁾		€
attività n.		categoria ⁽¹⁾		€
attività n.		categoria ⁽¹⁾		€
attività n.		categoria ⁽¹⁾		€

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

⁽¹⁾ specificare la categoria riportata nell'allegato I al DPR 01/08/2011 n. 151 al fine di definire il relativo importo.

Il sottoscritto

DICHIARA

sotto la propria responsabilità civile e penale di essere a conoscenza e di impegnarsi ad osservare, con la messa in esercizio dell'attività, gli obblighi di cui all'art. 6 del DPR 01/08/2011 n. 151, nonché i divieti, le limitazioni e le prescrizioni delle disposizioni di prevenzione incendi e di sicurezza antincendio vigenti disciplinanti l'attività medesima. Per le attività ricadenti nel campo di applicazione del DLgs 81/08 e successive modificazioni, dichiara, altresì, di aver messo in atto le misure e gli adempimenti previsti dal predetto decreto, ed in particolare agli artt. 17, 18, 28, 36, 37, 43, 46, 80, 163, 289.

Si impegna, inoltre, ad osservare l'obbligo di cui all'art. 5 del DPR 01/08/2011 n. 151, concernente il rinnovo periodico di conformità antincendio.

Dichiara, inoltre, che la documentazione tecnica, non allegata alla asseverazione, è raccolta in apposito fascicolo, ed è disponibile presso l'indirizzo di seguito indicato:

PROVINCIA DI COMO - SETTORE FABBRICATI				
Persona fisica o giuridica che detiene il fascicolo				
VIA BORGOVICO	148	22100	COMO	CO
indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune	Provincia

Si impegna in ogni caso a rendere prontamente disponibile la predetta documentazione per gli eventuali controlli da parte del locale Comando Provinciale.

Indirizzo presso il quale si chiede di inviare la corrispondenza:

TARANTOLA	ING. BRUNO			
Cognome	Nome			
VIA BORGOVICO	148	22100	COMO	CO
indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune	Provincia
031-230111				
telefono	telefax	indirizzo di posta elettronica	indirizzo di posta elettronica certificata	

30/01/2013 Data
 _____ Firma
 IL DIRIGENTE DEL SETTORE



Spazio riservato al Comando Provinciale

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 _____

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).

Rif. Pratica VV.F. n.
32387

marca da
bollo
(ova previsto)

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI
COMO
provincia

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

Il sottoscritto **PROVINCIA DI COMO** _____
Cognome Nome

domiciliato in **VIA BORGOVICO** _____ **148** _____ **22100** _____ **COMO** _____
indirizzo n. civico c.a.p. comune

COMO _____ **031 230111** _____ C.F. **8 0 0 0 4 6 5 0 1 3 3** _____
provincia telefono codice fiscale della persona fisica

_____ _____
telefax indirizzo di posta elettronica indirizzo di posta elettronica certificata

nella sua qualità di **STAZIONE APPALTANTE** _____
qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, procuratore, amministratore, proprietario, gestore, etc.)

della **UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELL' INSUBRIA - POLITECNICO DI MILANO** _____
ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.

con sede in **VIA VALLEGGIO** _____ **22100** _____
indirizzo n. civico c.a.p.

COMO _____ **CO** _____ **0313327414 - 0312389232** _____
comune provincia telefono

_____ _____
telefax indirizzo di posta elettronica indirizzo di posta elettronica certificata

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 dall'art. 19 comma 6 della L. 241/90

SEGNALA

ai sensi dell'art. 4 comma 1 del DPR 01/08/2011 n. 151

l'inizio dell'esercizio dell'attività **UNIVERSITA' -ANELLO AULE E LABORATORI E PIAZZA DI RACCORDO
CON IL SETIFICIO COMPREDENTE AUTORIMESSA INTERRATA** _____
tipo di attività (albergo, scuola, etc.)

sita in **VIA VALLEGGIO** _____ **22100** _____
indirizzo n. civico c.a.p.

COMO _____ **CO** _____ **0313327414 - 0312389232** _____
comune provincia telefono

Individuata⁽¹⁾ al n./cat. **67 / C** del DPR 01/08/2011 n. 151 e comprendente anche le attività di cui ai

(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

numeri/cat. **75 / B (S.C.I.A. presentata il 02/10/2012 prot. 12660 già EVASA)** del decreto medesimo.

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 ai piani di uso e manutenzione previsti ed alle disposizioni vigenti applicabili.
Data **/ /** Firma _____

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'
ai fini della sicurezza antincendio