



Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

**Segnalazione certificata di inizio attività ai fini della sicurezza antincendio*****Ai sensi dell'articolo 4, comma 1 del Decreto del Presidente della Repubblica 01/08/2011 n. 151*****Il sottoscritto responsabile dell'attività sotto indicata**

|                                                                                                               |        |                             |                             |                               |                               |       |       |     |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------|-------|-----|-----|
| Cognome                                                                                                       |        | Nome                        |                             | Codice Fiscale                |                               |       |       |     |     |
| Data di nascita                                                                                               |        | Sesso                       | Luogo di nascita            |                               | Cittadinanza                  |       |       |     |     |
| Residenza                                                                                                     |        |                             |                             |                               |                               |       |       |     |     |
| Provincia                                                                                                     | Comune | Indirizzo                   | Civico                      | Barrato                       | Interno                       | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare                                                                                            |        | Telefono fisso              | Posta elettronica ordinaria |                               | Posta elettronica certificata |       |       |     |     |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |        |                             |                             |                               |                               |       |       |     |     |
| Ruolo                                                                                                         |        |                             |                             |                               |                               |       |       |     |     |
| Denominazione/Ragione sociale                                                                                 |        |                             | Tipologia                   |                               |                               |       |       |     |     |
| Sede legale                                                                                                   |        |                             |                             |                               |                               |       |       |     |     |
| Provincia                                                                                                     | Comune | Indirizzo                   | Civico                      | Barrato                       | Interno                       | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Codice Fiscale                                                                                                |        |                             | Partita IVA                 |                               |                               |       |       |     |     |
| Telefono                                                                                                      |        | Posta elettronica ordinaria |                             | Posta elettronica certificata |                               |       |       |     |     |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio                                                      |        |                             |                             | Provincia                     | Numero Iscrizione             |       |       |     |     |

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata**

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### SEGNALA

l'inizio, in conformità alla normativa antincendio vigente, dell'esercizio dell'attività di deposito di GPL

|                                                                                                                |        |           |         |         |            |            |           |                          |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|---------|---------|------------|------------|-----------|--------------------------|-----|
| Numero serbatoi fissi                                                                                          |        |           |         |         |            |            |           |                          |     |
|                                                                                                                |        |           |         |         |            |            |           |                          |     |
| Tipologia                                                                                                      |        |           |         |         |            |            |           |                          |     |
|                                                                                                                |        |           |         |         |            |            |           |                          |     |
| Capacità complessiva                                                                                           |        |           |         |         |            |            |           |                          |     |
| m <sup>3</sup>                                                                                                 |        |           |         |         |            |            |           |                          |     |
| Distinta dei singoli serbatoi                                                                                  |        |           |         |         |            |            |           |                          |     |
| Serbatoio da                                                                                                   |        |           |         |         | Matricola  |            |           |                          |     |
| m <sup>3</sup>                                                                                                 |        |           |         |         |            |            |           |                          |     |
| m <sup>3</sup>                                                                                                 |        |           |         |         |            |            |           |                          |     |
| m <sup>3</sup>                                                                                                 |        |           |         |         |            |            |           |                          |     |
| sita in                                                                                                        |        |           |         |         |            |            |           |                          |     |
| Particella terreni o Unità imm. urbana                                                                         |        | Cod. cat. | Sezione | Foglio  | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |     |
|                                                                                                                |        |           |         |         |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |
| Provincia                                                                                                      | Comune | Indirizzo | Civico  | Barrato | Interno    | Scala      | Piano     | SNC                      | CAP |
|                                                                                                                |        |           |         |         |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |
| Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento") |        |           |         |         |            |            |           |                          |     |
| il procedimento riguarda                      ulteriori immobili                                               |        |           |         |         |            |            |           |                          |     |

Individuata al numero 4, sotto classe 3, categoria A del Decreto del Presidente della Repubblica 01/08/2011m n. 151 non a servizio di attività di cui all'allegato I del predetto decreto.

### DICHIARA ALTRESÌ

- ☒ 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
- ☒ che la restante documentazione tecnica è raccolta in apposito fascicolo, che sarà custodito e reso prontamente disponibile in occasione dei controlli delle autorità competenti, presso

|                                                       |             |                |                  |                             |         |                |                               |                          |     |
|-------------------------------------------------------|-------------|----------------|------------------|-----------------------------|---------|----------------|-------------------------------|--------------------------|-----|
| la documentazione progettuale è stata sottoscritta da |             |                |                  |                             |         |                |                               |                          |     |
| Titolo                                                |             | Cognome        |                  | Nome                        |         | Codice Fiscale |                               |                          |     |
|                                                       |             |                |                  |                             |         |                |                               |                          |     |
| Data di nascita                                       |             | Sesso          | Luogo di nascita |                             |         | Cittadinanza   |                               |                          |     |
|                                                       |             |                |                  |                             |         |                |                               |                          |     |
| Possesso Partita IVA                                  | Partita IVA | Albo o Ordine  |                  | Sezione                     | Regione | Provincia      | Numero iscrizione             |                          |     |
|                                                       |             |                |                  |                             |         |                |                               |                          |     |
| Sede Professionale                                    |             |                |                  |                             |         |                |                               |                          |     |
| Provincia                                             | Comune      | Indirizzo      | Civico           | Barrato                     | Interno | Scala          | Piano                         | SNC                      | CAP |
|                                                       |             |                |                  |                             |         |                |                               | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare                                    |             | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |         |                | Posta elettronica certificata |                          |     |
|                                                       |             |                |                  |                             |         |                |                               |                          |     |

| distinta di versamento             |                            |                                                  |                  |
|------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------|------------------|
| Numero attestato di versamento (*) | Del                        | Intestato alla Tesoreria Provinciale dello Stato | Per un totale di |
|                                    |                            |                                                  | €                |
|                                    |                            |                                                  | €                |
|                                    |                            |                                                  | €                |
| Attività numero                    | Sottoclasse/Categoria (**) |                                                  | Importo          |
|                                    |                            |                                                  | €                |

|                                                   |                |                             |                               |
|---------------------------------------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> referente per la pratica |                |                             |                               |
| Cognome                                           |                | Nome                        | Codice Fiscale                |
|                                                   |                |                             |                               |
| Data di nascita                                   | Sesso          | Luogo di nascita            | Cittadinanza                  |
|                                                   |                |                             |                               |
| Telefono cellulare                                | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
|                                                   |                |                             |                               |

| Elenco degli allegati                                                                                 |                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale) |                                                                                                              |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                   | n° elaborati grafici                                                                                         |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                   | n° relazione tecnica                                                                                         |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                   | dichiarazioni di conformità/rispondenza redatte sul modello di cui al Decreto ministeriale 22/01/2008, n. 37 |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                   | attestazione per depositi di GPL                                                                             |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                   | dichiarazione di installazione per depositi di GPL                                                           |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                   | ricevuta di pagamento diritti dei Vigili del Fuoco                                                           |
| <input type="checkbox"/>                                                                              | ulteriori immobili oggetto del procedimento                                                                  |
| <input type="checkbox"/>                                                                              | copia del permesso di soggiorno<br><small>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</small>        |
| <input type="checkbox"/>                                                                              | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br><small>(da allegare se previsti)</small>                   |
| <input type="checkbox"/>                                                                              | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura                                           |
| <input type="checkbox"/>                                                                              | altri allegati <small>(specificare)</small>                                                                  |

| Informativa sul trattamento dei dati personali                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <small>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</small> |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                   | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |

|       |      |                |
|-------|------|----------------|
|       |      |                |
| Luogo | Data | il dichiarante |