

Rif. Pratica VV.F. n.

21231

Spazio per protocollo

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI
L'AQUILA
 Provincia

ATTESTAZIONE DI RINNOVO PERIODICO DI CONFORMITA' ANTINCENDIO

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

Il sottoscritto	GRAZIANI		NAIDA	
	Cognome		Nome	
domiciliato in				
	indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune
	provincia	telefono	C.F.	
nella sua qualità di	LEGALE RAPPRESENTANTE			
	qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)			
della	DITTA "NAIDA GRAZIANI AUTODEMOLIZIONI"			
	ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.			
con sede in	S.P. DEL SAGITTARIO		51	67039
	indirizzo		n. civico	c.a.p.
	SULMONA		AQ	0864/52997
	comune	provincia	telefono	
	naidagraziani71@gmail.com		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	04/06/2014
	Data presentazione
il	
	Data presentazione
il	
	Data presentazione
il	
	Data presentazione

relative e/o ricomprese all'attività principale di: demolizione di veicoli e simili con superficie superiore a 3000 mq fino a 5000 mq

	tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.)			
sita in	S. P. DEL SAGITTARIO		51	67039
	Indirizzo		n. civico	c.a.p.
	SULMONA		AQ	0864/52997
	Comune	provincia	telefono	

individuata³ al n./sotto classe/ cat. 55.1.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;

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", 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:

(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 ⁴ n. _____ del <u>31-01-2024</u> intestato alla	
	Tesoreria Provinciale dello Stato di <u>L'AQUILA</u> ai sensi del DLgs 139/2006	
	per un totale di <u>€ 100,00</u> così distinte:	
	attività n. <u>55</u> <u>1 B</u>	<u>€ 100,00</u>
	Sottocl./ categoria ⁵	
	attività n. _____	<u>€</u>
	Sottocl./ categoria	
	attività n. _____	<u>€</u>
	Sottocl./ categoria	
	attività n. _____	<u>€</u>
Sottocl./ categoria		
attività n. _____	<u>€</u>	
Sottocl./ categoria		
attività n. _____	<u>€</u>	
Sottocl./ categoria		
attività n. _____	<u>€</u>	
Sottocl./ categoria		

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

Cognome		Nome	
indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune
telefono	indirizzo di posta elettronica	indirizzo di posta elettronica certificata	
Provincia			
<u>12-03-2024</u>		<u>[Firma]</u>	
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.

ING.	CENTOFANTI	PIETRO
Titolo professionale		cognome
domiciliato in		nome
via - piazza		
n. civico	c.a.p.	comune
provincia		telefono
<u>12-03-2024</u>		<u>[Firma]</u>
Data		Firma

4 - 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.

5 - 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 1 del DPR 01/08/2011 n.151 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 VV.F. n.
21231

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

L' AQUILA

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	INGEGNERE	CENTOFANTI	PIETRO
	Titolo professionale	Cognome	Nome
iscritto al	ORDINE INGEGNERI	della Provincia di	L' AQUILA
	ordine / collegio professionale	con numero	1063
iscritto negli elenchi del Ministero dell'Interno di cui all'art. 16 comma 4 del DLgs 139/06	AQ0106310229		
	n° codice iscrizione M.I.		
con ufficio in	VIA PAPA BENEDETTO XV	5	
	via - piazza	n. civico	
67039	SULMONA	AQ	0864/55350
c.a.p.	comune	provincia	telefono

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

55.1.B DEMOLIZIONE DI VEICOLI E SIMILI CON SUPERFICE SUPERIORE A 3000 MQ FINO A 5000MQ

tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.)

sita in	S.P. DEL SAGITTARIO	51	67039
	via - piazza	n. civico	c.a.p.
SULMONA	L' AQUILA	0864/52997	
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 SCIA¹:

04/06/2014	a firma di GRAZIANI NAIDA
Data presentazione	Inserire il nominativo del Responsabile dell'Attività
	a firma di
Data presentazione	Inserire il nominativo del Responsabile dell'Attività

ha effettuato in data: 11/01/2024 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:

A-IMPIANTO/I FINALIZZATO/I ALLA PROTEZIONE ATTIVA ANTINCENDIO (2):☒ ESTINZIONE O CONTROLLO INCENDI/ESPLOSIONI, DI TIPO AUTOMATICO E MANUALE, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA :

_ IMPIANTO IDRICO COSTITUITO DA DUE IDRANTI ESTERNI UNI 70 ED UNO INTERNO UNI 45 _;

☐ CONTROLLO DEL FUMO E DEL CALORE, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA:☐ RIVELAZIONE DI FUMO, CALORE, GAS, INCENDIO, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA:☒ SEGNALE E ALLARME INCENDIO, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA:

_ RIVELATORI PUNTUALI DI FUMO ED ALLARME OTTICO ACUSTICO _;

☐ ALTRO, SPECIFICARE:⁽²⁾ con esclusione delle attrezzature mobili di estinzione.(barrare con ☒ il riquadro di interesse)¹ e/o autorizzazione antincendio per le attività di cui all'art.11, commi 5 e 6, del DPR 01/08/2011 n.151.

**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

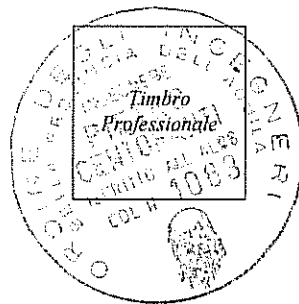
ASSEVERA

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, di cui alla/e SCIA¹ richiamate in precedenza.

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.

12/03/2024

Data



Firma

Rif. Pratica VV.F. n.

21231

CERTIFICAZIONE DI RISPONDENZA E DI CORRETTO FUNZIONAMENTO DELL'IMPIANTO¹

Il sottoscritto professionista antincendio		INGEGNERE		CENTOFANTI		PIETRO	
		Titolo professionale		Cognome		Nome	
iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio		ORDINE INGEGNER		n. iscrizione		1063	
iscritto negli elenchi del M.I. di cui all'art. 16 comma 4 del DLgs 139/06		provincia		AQ01063I0229		n. iscrizione	
con ufficio in		VIA PAPA BENEDETTO XV		5		n. civico	
67039		SULMONA		AQ		0864/55350	
c.a.p.		comune		provincia		telefono	
pietrocentofanti@virgilio.it		indirizzo di posta elettronica		pietro.centofanti@ingpec.eu		indirizzo di posta elettronica certificata	

ai fini di quanto previsto dal D.P.R. 1/8/2011 n. 151 e dal DM 7.8.2012, nell'ambito delle competenze tecniche della propria qualifica professionale, dopo avere eseguito i necessari **sopralluoghi e verifiche** atti ad accertare le caratteristiche tecniche di realizzazione e funzionamento dell'impianto sotto riportato, inteso come:

☐ nuovo impianto ☐ ampliamento ☒ altro (specificare): rinnovo periodico

installato presso		Autodemolizioni Graziani		identificazione dell'edificio, complesso, etc.	
Piano terra, unico		piano, locale, e quanto altro necessario per una corretta individuazione			
sito in	Via S.P. Del Sagittario	51	67039		
	via - piazza	n. civico	c.a.p.		
Sulmona	comune	AQ	0864/52997	telefono	
di proprietà di	AUTODEMOLIZIONI GRAZIANI				
	ditta, società, ente, impresa, etc.				
con sede in	S.P.. DEL SAGITTARIO	51	67039		
	via - piazza	n. civico	c.a.p.		
SULMONA	comune	AQ	0864/52997	telefono	

RELATIVAMENTE ALL' IMPIANTO, RILEVANTE AI FINI DELLA SICUREZZA ANTINCENDIO, APPARTENENTE ALLA SOTTO INDICATA TIPOLOGIA:

(barrare con ☒ una sola tipologia)⁽¹⁾:

- | | |
|--|--|
| <p><input type="checkbox"/> impianto di produzione, trasporto, distribuzione ed utilizzazione DELL'ENERGIA ELETTRICA;</p> <p><input type="checkbox"/> impianto protezione contro le SCARICHE ATMOSFERICHE;</p> <p><input type="checkbox"/> impianto di deposito, trasporto, distribuzione e utilizzazione, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione e di ventilazione/aerazione dei locali, di GAS, ANCHE IN FORMA LIQUIDA, COMBUSTIBILI O INFIAMMABILI O COMBURENTI;</p> <p><input type="checkbox"/> impianto di deposito, trasporto, distribuzione e utilizzazione, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione e di ventilazione/aerazione dei locali, di SOLIDI E LIQUIDI COMBUSTIBILI O INFIAMMABILI O COMBURENTI;</p> | <p><input type="checkbox"/> impianto di RISCALDAMENTO, CLIMATIZZAZIONE, CONDIZIONAMENTO E REFRIGERAZIONE, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione, E DI VENTILAZIONE ED AERAZIONE DEI LOCALI;</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> impianto di ESTINZIONE O CONTROLLO INCENDI/ESPLOSIONI, DI TIPO AUTOMATICO O MANUALE;</p> <p><input type="checkbox"/> impianto di CONTROLLO DEL FUMO E DEL CALORE;</p> <p><input type="checkbox"/> impianto di RIVELAZIONE di fumo, calore, gas e incendio;</p> <p><input type="checkbox"/> impianto di SEGNALAZIONE ALLARME INCENDIO.</p> |
|--|--|

¹ Il presente modello può certificare un unico impianto.(nel caso di più impianti predisporre più modelli)

Denominazione dell'impianto:

IMPIANTO IDRICO ANTINCENDIO

Descrizione dell'impianto:

IMPIANTO COSTITUITO DA DUE IDRANTI UNI 70 INSTALLATI ALL'ESTERNO PER LA PROTEZIONE ESTERNA;

UN IDRANTE UNI 45 INSTALLATO ALL'INTERNO;

N.1 ATTACCO VVF INSTALLATO ALL'ESTERNO.

La prova eseguita in data 11/01/2024 ha dato i seguenti risultati:

pressione statica 0,9 MPa

pressione dinamica con una manichetta UNI 70 completamente aperta 0,36 MPa

CERTIFICA

CHE, SULLA BASE DEI SOPRALLUOGHI E DEGLI ACCERTAMENTI EFFETTUATI, TENUTO ALTRESÌ CONTO DELLE CONDIZIONI DI ESERCIZIO E DEGLI USI A CUI È DESTINATO, L'IMPIANTO È STATO REALIZZATO IN MODO CONFORME ALLA REGOLA DELL'ARTE E RISULTA REGOLARMENTE FUNZIONANTE.

In particolare, la realizzazione si è attenuta a:

- ☒ indicare le disposizioni di prevenzione incendi e le eventuali prescrizioni formulate dal Comando VV.F., applicabili all'impianto¹:

UNI 10779 UNI EN 12845

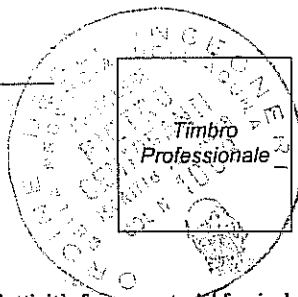
- ☐ indicare le norme di buona tecnica (UNI, EN, CEI, CENELEC etc.) rispettate al momento della realizzazione dell'impianto¹:

Il sottoscritto professionista attesta che la presente certificazione è completata dai seguenti allegati²:

- SCHEMA DELL'IMPIANTO COME REALIZZATO (comprensivo dei dati tecnici che descrivono le caratteristiche e le prestazioni dell'impianto e le caratteristiche dei componenti utilizzati nella sua realizzazione);
- RAPPORTO DI VERIFICA DELLE PRESTAZIONI E DEL FUNZIONAMENTO DELL'IMPIANTO;
- MANUALE D'USO E MANUTENZIONE ;
- ALTRO (specificare)

12/03/2024

Data


Firma del professionista

¹ Qualora esistenti.

² Tali allegati, consegnati al responsabile dell'attività, fanno parte del fascicolo da rendere disponibile presso l'indirizzo indicato nella Segnalazione Certificata di Inizio Attività.

Pratica VVF n. 21231 Attestazione di rinnovo periodico conformità antincendio

Da Posta Certificata Legalmail <posta-certificata@legalmail.it>

A **pietro.centofanti@ingpec.eu** <pietro.centofanti@ingpec.eu>

Data martedì 12 marzo 2024 - 17:36

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 12/03/2024 alle ore 17:36:25 (+0100) il messaggio "Pratica VVF n. 21231 Attestazione di rinnovo periodico conformità antincendio" proveniente da "pietro.centofanti@ingpec.eu" ed indirizzato a "com.prev.laquila@cert.vigilfuoco.it" è stato consegnato nella casella di destinazione.

Questa ricevuta, per Sua garanzia, è firmata digitalmente e la preghiamo di conservarla come attestato della consegna del messaggio alla casella destinataria.

Identificativo messaggio: opec21023.20240312173512.197621.181.1.51@pec.aruba.it

Delivery receipt

The message "Pratica VVF n. 21231 Attestazione di rinnovo periodico conformità antincendio" sent by "pietro.centofanti@ingpec.eu", on 12/03/2024 at 17:36:25 (+0100) and addressed to "com.prev.laquila@cert.vigilfuoco.it", was delivered by the certified email system.

As a guarantee to you, this receipt is digitally signed. Please keep it as certificate of delivery to the specified mailbox.

Message ID: opec21023.20240312173512.197621.181.1.51@pec.aruba.it

postacert.eml
dati-cert.xml
smime.p7s