

**Amministrazione destinataria**

Comune di Ferno

**Ufficio destinatario**

Area Tributi e Attività Economiche

**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

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

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

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

**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><i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>                |
| <input type="checkbox"/>            | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br><i>(da allegare se previsti)</i>                           |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura   |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati (specificare)   |

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

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.

|              |             |                       |
|--------------|-------------|-----------------------|
| Ferno        |             |                       |
| <b>Luogo</b> | <b>Data</b> | <b>il dichiarante</b> |