

Rif. Pratica VV.F. n.

20415

Spazio per protocollo

AL COMANDO DEI VIGILI DEL FUOCO DI

TRIESTE

Provincia

ATTESTAZIONE DI RINNOVO PERIODICO DI CONFORMITA' ANTINCENDIO

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

Il sottoscritto	CANTARINI		ALBERTO	
	Cognome		Nome	
domiciliato in	VIA LAZZARETTO VECCHIO		13	34123 TRIESTE
	indirizzo		n. civico	c.a.p. comune
TS	040306039	C.F.	C N T L R T S 2 S 2 2 L 4 2 4 F	
	provincia	telefono	codice fiscale della persona fisica	
nella sua qualità di	AMMINISTRATORE			
	qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)			
della	AUTORIMESSA PARK S.ANDREA			
	ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.			
con sede in	VIA GIAN RINALDO CARLI		13	34123
	indirizzo		n. civico	c.a.p.
TRIESTE		TS	040306039	
	comune	provincia	telefono	
tergeste@trgt.it	indirizzo di posta elettronica		tergeste@pec.it	
	indirizzo di posta elettronica		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 23.07.2019

Data presentazione

il

Data presentazione

il

Data presentazione

il

Data presentazione

relative e/o ricomprese all'attività principale di:

AUTORIMESSA

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

Sita in VIA GIAN RINALDO CARLI

Indirizzo

10

n. civico

34100

c.a.p.

TRIESTE

Comune

TS

provincia

telefono

individuata³ al n./sotto classe/ cat.

75.4.C

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.

AMMINISTRAZIONE STABILI
 TERGESTE - s.r.l.
 Sigla del responsabile dell'attività
 Tel. 040 306039 - Fax 040 306039
 Via Lazzaretto Vecchio, 13
 34123 TRIESTE
 Partita IVA: 01031160329

☐ Non allega "Asseverazione"³, 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 è obbligatoria.	Attestato di versamento ⁴ n.		BONIFICO	del	22.07.2024	intestato alla	
	Tesoreria Provinciale dello Stato di		TRIESTE			ai sensi del DLgs 139/2006	
	per un totale di		€ 150,00		così distinte:		
	attività n.	75	4/C AUTORIMESSA			€ 150,00	FV <input type="checkbox"/> ⁵
			Sottocl./ categoria ⁶			€	FV <input type="checkbox"/>
	attività n.					€	FV <input type="checkbox"/>
			Sottocl./ categoria			€	FV <input type="checkbox"/>
	attività n.					€	FV <input type="checkbox"/>
			Sottocl./ categoria			€	FV <input type="checkbox"/>
	attività n.					€	FV <input type="checkbox"/>
		Sottocl./ categoria			€	FV <input type="checkbox"/>	
attività n.					€	FV <input type="checkbox"/>	
		Sottocl./ categoria			€	FV <input type="checkbox"/>	
attività n.					€	FV <input type="checkbox"/>	
		Sottocl./ categoria			€	FV <input type="checkbox"/>	

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

Cognome		Nome	
indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune Provincia
telefono	indirizzo di posta elettronica	AMMINISTRAZIONE STABILI TERGESTE indirizzo di posta elettronica certificata - s.r.l. Tel. 040 306039 - Fax 040 306002 Via Lazzaretto Vecchio, 13 34129 TRIESTE Partita IVA: 01031160326	
Data			

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.

Titolo professionale	cognome	nome
domiciliato in		
via - piazza		
n. civico	c.a.p.	comune
provincia		telefono

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 Barrare solo nel caso in cui sia installato un impianto fotovoltaico (FV) presso la specifica attività;

6 - 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 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 _____



BONIFICO
RICEVUTA PER ORDINANTE



BANCO BPM
PARTNER ISTITUZIONALE DI AIRC

06005 00261

PARK SANDREA-CONDOMINIO
C/O AMMINISTRAZIONE TERGESTE
VIA DEL LAZZARETTO VECCHIO 13
34123 TRIESTE TS

DATA	22/07/2024
RIF. INTERNO	MB0B25581946
RIF. OPERAZIONE	5034903546384204480220002200IT

DATI OPERAZIONE	REGISTRAMO A VOSTRO DEBITO A FAVORE DI:	Tesoreria Provinciale dello Stato di Trieste
	IBAN BENEFICIARIO	IT43U0760102200000010631349
	DATA	22/07/2024
	DATA VALUTA	22/07/2024
	IMPORTO	EUR 150,00
	SUL CONTO CORRENTE N.	00261 000000300318
	PRESSO	TRIESTE

CAUSALE	Pagamento per servizi resi dai VVF per rinnovo CPI Park Sant'Andrea
---------	---

CAUSALE AGGIUNTIVA	
-----------------------	--

OPERAZIONE		IMPORTO	VALUTA
	VS.DISP. RIF. MB0B25581946/90354639	150,00 -	22/07/2024
	NS RIF. MB0B25581946 SPESE E CO	0,25 -	22/07/2024

BANCO BPM S.p.A.
AMMINISTRATORE DELEGATO
Giuseppe Castagna




REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO

CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
COSSAINE DI / MUNICIPALITY
TRIESTE



COGNOME / SURNAME
CANTARINI
NOME / NAME
ALBERTO
LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
TRIESTE (TS) 22.11.1952
SESSO / SEX **STATURA / HEIGHT**
M **178**
EMISSIONE / ISSUING
01.07.2019
FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE


CA84850EL



CITTADINANZA
NATIONALITY
ITA
SCADENZA / EXPIRY
22.11.2029
319084

C<ITACA84850EL2<<<<<<<<<<<<<<<<
5211227M2911227ITA<<<<<<<<<<<<<<<<6
CANTARINI<<ALBERTO<<<<<<<<<<<<<<