

Rif. Pratica VV.F. n.  
**P/1569**

Spazio per protocollo

**AL COMANDO DEI VIGILI DEL FUOCO DI**  
**VENEZIA**  
Provincia

**ATTESTAZIONE DI RINNOVO PERIODICO DI CONFORMITA' ANTINCENDIO**

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

|                      |   |  |                                     |  |          |  |
|----------------------|---|--|-------------------------------------|--|----------|--|
| Il sottoscritto      | MONTANARINI   |  |                                     | ANTONIO                                    |          |  |
|                      | Cognome   |  |                                     | Nome                                       |          |  |
| domiciliato in       | Via FIORENZUOLA   |  | 159                                 | 47521                                      | CESENA   |  |
|                      | indirizzo   |  | n. civico                           | c.a.p.                                     | comune   |  |
| FC                   |   |  | C.F.                                | M N T N T N 7 7 L 2 7 C 5 7 3 F            |          |  |
| provincia            | telefono  |  | codice fiscale della persona fisica |  |          |  |
| nella sua qualità di | LEGALE RAPPRESENTANTE   |  |                                     |  |          |  |
| della                | AGRI SERVICE S.r.l. – Gruppo Martini  |  |                                     |  |          |  |
|                      | qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.) |  |                                     |  |          |  |
| con sede in          | Via ZAPPETTI  |  |                                     | 21/F                                       | 30026    |  |
|                      | indirizzo   |  |                                     | n. civico                                  | c.a.p.   |  |
|                      | PORTOGRUARO   |  |                                     | VE   |          |  |
|                      | comune  |  |                                     | provincia                                  | telefono |  |
|                      | 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 SCIA<sup>1</sup> presentate

il 15.05.2013 – Prot. n.11358

Data presentazione

il 05.08.2016 – Prot. n.17138

Data presentazione

il

Data presentazione

il

Data presentazione

relative e/o ricomprese all'attività principale di:

CT E DEPOSITO GPL A SERVIZIO ALLEVAMENTO AVICOLO

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

sita in

Via BELFIORE

12

30020

Indirizzo

n. civico

c.a.p.

PRAMAGGIORE – Loc. BELFIORE

VE

Comune

provincia

telefono

individuata<sup>3</sup> al n./sotto classe/ cat.

74.1.A

e comprendente anche le attività di cui ai

nn./sottoclasse/cat:

4.3.A

➤ 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"<sup>3</sup>, a firma di professionista antincendio;

1 - Certificato di prevenzione incendi per le attività di cui all'art. 11, commi 5 e 6, del D.P.R. 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 D.P.R. 01/08/2011 n. 151 e la sottoclasse di cui al Decreto del Ministro dell'Interno del 07/08/2012.

3- Asseverazione di cui all'art. 5 del Decreto del Ministro dell'Interno del 07/08/2012.

Non allega "Asseverazione"<sup>3</sup>, 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 07/08/2012:

(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<sup>4</sup> n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ intestato alla  
 Tesoreria Provinciale dello Stato di \_\_\_\_\_ VENEZIA \_\_\_\_\_ ai sensi del D.Lgs 139/2006  
 per un totale di € 100,00 \_\_\_\_\_ così distinte:

|             |    |                                 |         |                             |
|-------------|----|---------------------------------|---------|-----------------------------|
| attività n. | 74 | 1.A                             | € 50,00 | FV <input type="checkbox"/> |
|             |    | Sottocl./categoria <sup>6</sup> |         |                             |
| attività n. | 4  | 3.A                             | € 50,00 | FV <input type="checkbox"/> |
|             |    | Sottocl./categoria              |         |                             |
| attività n. |    |                                 | €       | FV <input type="checkbox"/> |
|             |    | Sottocl./categoria              |         |                             |
| attività n. |    |                                 | €       | FV <input type="checkbox"/> |
|             |    | Sottocl./categoria              |         |                             |
| attività n. |    |                                 | €       | FV <input type="checkbox"/> |
|             |    | Sottocl./categoria              |         |                             |
| attività n. |    |                                 | €       | FV <input type="checkbox"/> |
|             |    | Sottocl./categoria              |         |                             |
| attività n. |    |                                 | €       | FV <input type="checkbox"/> |
|             |    | Sottocl./categoria              |         |                             |

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 |        | indirizzo di posta elettronica certificata |           |

24 MAG. 2023

Data

*[Firma]*

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 (D.P.R. 445/2000).

4 - In caso di utilizzo dell'approccio ingegneristico alla sicurezza antincendio, di cui al Decreto del Ministero dell'Interno 09/05/2007, 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) indicata sulla base dell'elenco contenuto nell'Allegato I del D.P.R. 01/08/2011 n. 151 e la sottoclasse di cui al Decreto del Ministro dell'Interno 07/08/2012.

*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.                                | PALORINI               | FERDINANDO          |
| <small>TITOLO PROFESSIONALE</small> | <small>COGNOME</small> | <small>NOME</small> |

domiciliato in Via G. OBERDAN

via - piazza

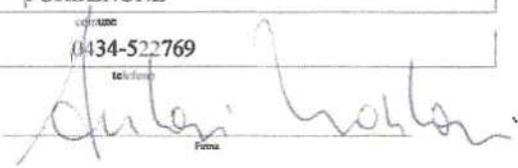
|                          |                       |                       |
|--------------------------|-----------------------|-----------------------|
| 13                       | 33170                 | PORDENONE             |
| <small>n. civico</small> | <small>c.a.p.</small> | <small>comune</small> |

PN 0434-522769

provincia telefono

**24 MAG. 2023**

Data Firma



*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 D.P.R. 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.  
**P/60958**

Spazio per protocollo

BELFIORE

## AL COMANDO DEI VIGILI DEL FUOCO DI

**VENEZIA**

Provincia

## ATTESTAZIONE DI RINNOVO PERIODICO DI CONFORMITA' ANTINCENDIO

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

|                      |   |  |          |                                     |
|----------------------|---|--|----------|-------------------------------------|
| Il sottoscritto      | MALOCCO   |  | LUCIO    |                                     |
|                      | Cognome   |  | Nome     |                                     |
| domiciliato in       | Via PRETORIANA  | 4  | 30021    | CAORLE                              |
|                      | indirizzo   | n. civico                                  | c.a.p.   | comune                              |
| provincia            | VE  | C.F. M L C L C U 4 6 E 2 1 I 3 7 3 V       |          | codice fiscale della persona fisica |
| nella sua qualità di | LEGALE RAPPRESENTANTE   |  |          |                                     |
|                      | qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.) |  |          |                                     |
| della                | SIAM S.r.l.   |  |          |                                     |
|                      | ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.           |  |          |                                     |
| con sede in          | Via TRIESTINA   | 1765                                       | 30022    |                                     |
|                      | indirizzo   | n. civico                                  | c.a.p.   |                                     |
|                      | CEGGIA  | VE   |          |                                     |
|                      | comune  | provincia                                  | telefono |                                     |
|                      | 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 SCIA<sup>1</sup> presentate

il 06.06.2019 – Prot. n.161402

Data presentazione

il

Data presentazione

il

Data presentazione

il

Data presentazione

relative e/o ricomprese all'attività principale di:

CT – DEP. GPL - GRUPPO ELETTR. – DISTRIB. GASOLIO  
A SERVIZIO ALLEVAMENTI AVICOLI

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

sita in

Via BELFIORE

12

30020

Indirizzo

n. civico

c.a.p.

PRAMAGGIORE – Loc. BELFIORE

Comune

provincia

telefono

individuata<sup>3</sup> al n./sotto classe/ cat.

74.1.A

e comprendente anche le attività di cui ai

nn./sottoclasse/cat:

74.1.A

4.3.A

4.3.A

49.1.A

13.1.A

➤ 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"<sup>3</sup>, a firma di professionista antincendio;

1 - Certificato di prevenzione incendi per le attività di cui all'art. 11, commi 5 e 6, del D.P.R. 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 D.P.R. 01/08/2011 n. 151 e la sottoclasse di cui al Decreto del Ministro dell'Interno del 07/08/2011 in duplice copia (una cartacea del documento informatico sottoscritto digitalmente da

3- Asseverazione di cui all'art. 5 del Decreto del Ministro dell'Interno del 07/08/2011 n. 151 del 26/07/2025 10:45:07

ai sensi dell'art. 20 e 23 del D.lgs 82/2005

Non allega "Asseverazione"<sup>3)</sup>, 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 07/08/2012:

\_\_\_\_\_ (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<sup>4</sup> n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ intestato alla  
 Tesoreria Provinciale dello Stato di \_\_\_\_\_ VENEZIA ai sensi del D.Lgs 139/2006  
 per un totale di € 300,00 così distinte:

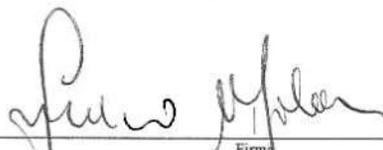
|             |                                 |     |         |                             |
|-------------|---------------------------------|-----|---------|-----------------------------|
| attività n. | 74                              | 1.A | € 50,00 | FV <input type="checkbox"/> |
|             | Sottocl./categoria <sup>6</sup> |     |         |                             |
| attività n. | 74                              | 1.A | € 50,00 | FV <input type="checkbox"/> |
|             | Sottocl./categoria              |     |         |                             |
| attività n. | 4                               | 3.A | € 50,00 | FV <input type="checkbox"/> |
|             | Sottocl./categoria              |     |         |                             |
| attività n. | 4                               | 3.A | € 50,00 | FV <input type="checkbox"/> |
|             | Sottocl./categoria              |     |         |                             |
| attività n. | 49                              | 1.A | € 50,00 | FV <input type="checkbox"/> |
|             | Sottocl./categoria              |     |         |                             |
| attività n. | 13                              | 1.A | € 50,00 | FV <input type="checkbox"/> |
|             | Sottocl./categoria              |     |         |                             |
| attività n. |                                 |     | €       | FV <input type="checkbox"/> |
|             | Sottocl./categoria              |     |         |                             |
| attività n. |                                 |     | €       | FV <input type="checkbox"/> |
|             | Sottocl./categoria              |     |         |                             |

**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 | indirizzo di posta elettronica certificata |           |

**24 MAG. 2023**

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 (D.P.R. 445/2000).

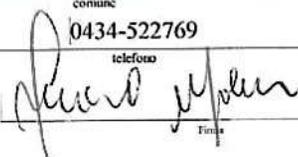
4 - In caso di utilizzo dell'approccio ingegneristico alla sicurezza antincendio, di cui al Decreto del Ministero dell'Interno 09/05/2007, per la definizione dell'importo, si applica l'art 6, comma 4, dello stesso decreto.

5 - Barrare solo nel caso in cui sia installato il impianto fotostatico (V) o se non è stato informato, sottoscritto digitalmente da

6 - Al fine di definire il relativo importo, riportare il numero di sottoclasse di cui al Decreto del Ministero dell'Interno 07/08/2012, in base dell'elenco contenuto nell'Allegato I del D.P.R. 01/08/2011 n. 151 e la sottoclasse di cui al Decreto del Ministero dell'Interno 07/08/2012, al sensi dell'art. 20 e 25 del D.Lgs 82/2005

*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.                                | PALORINI   | FERDINANDO            |
| <small>Titolo professionale</small> | <small>cognome</small>   | <small>nome</small>   |
| domiciliato in                      |  |                       |
| Via G. OBERDAN                      |  |                       |
| <small>via - piazza</small>         |  |                       |
| 13                                  | 33170  | PORDENONE             |
| <small>n. civico</small>            | <small>c.a.p.</small>  | <small>comune</small> |
| PN                                  | 0434-522769  |                       |
| <small>provincia</small>            | <small>telefono</small>  |                       |
| 24 MAG. 2023                        |  |                       |
| <small>data</small>                 | <small>Firma</small>   |                       |

**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 D.P.R. 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 \_\_\_\_\_