

Rif. Pratica VV.F. n.

21231

Spazio per protocollo

AL COMANDO 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
	0864/52997			
provincia	telefono	C.F.		
		codice fiscale della persona fisica		
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 SCIA<sup>1</sup> 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

SULMONA

Indirizzo

AQ

0864/52997

Comune

provincia

telefono

individuata<sup>3</sup> 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<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 DPR 01/08/2011 n.151. Può essere indicato, 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"<sup>4</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 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<sup>4</sup> n. \_\_\_\_\_ del 25-03-2024 intestato alla  
 Tesoreria Provinciale dello Stato di L'AQUILA ai sensi del DLgs 139/2006  
 per un totale di € 100,00 così distinte:

attività n.	55	1 B	€ 100,00	FV <input type="checkbox"/>
		Sottocl./ categoria <sup>6</sup>		
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		
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
Data 26-03-2024			
		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	nome
domiciliato in		
via - piazza		
n. civico	c.a.p.	comune
provincia	0864 55350	telefono
Data 26-03-2024		
Firma		

<sup>4</sup> - 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.

<sup>5</sup> Barrare solo nel caso in cui sia installato un impianto fotovoltaico (FV) presso la specificata attività;

<sup>6</sup> - 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
	<small>Titolo professionale</small>	<small>Cognome</small>	<small>Nome</small>
iscritto al	ORDINE INGEGNERI	della Provincia di	L' AQUILA
	<small>ordine / collegio professionale</small>	con numero	1063
iscritto negli elenchi del Ministero dell'Interno di cui all'art. 16 comma 4 del DLgs 139/06	AQ01063I0229		
	<small>n° codice iscrizione M.I.</small>		
con ufficio in	VIA PAPA BENEDETTO XV		5
	<small>via - piazza</small>	<small>n. civico</small>	
67039	SULMONA	AQ	0864/55350
<small>c.a.p.</small>	<small>comune</small>	<small>provincia</small>	<small>telefono</small>

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			
<small>tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.)</small>			
sita in	S.P. DEL SAGITTARIO	51	67039
	<small>via - piazza</small>	<small>n. civico</small>	<small>c.a.p.</small>
SULMONA	L' AQUILA	0864/52997	
<small>comune</small>	<small>provincia</small>	<small>telefono</small>	
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 SCIA <sup>1</sup> :			
04/06/2014	a firma di GRAZIANI NAIDA		
<small>Data presentazione</small>	<small>Inserire il nominativo del Responsabile dell'Attività</small>		
	a firma di		
<small>Data presentazione</small>	<small>Inserire il nominativo del Responsabile dell'Attività</small>		

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:

☒ SEGNALEZIONE E ALLARME INCENDIO, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA:

RIVELATORI PUNTUALI DI FUMO ED ALLARME OTTICO ACUSTICO;

☐ ALTRO, SPECIFICARE:

<sup>(1)</sup> con esclusione delle attrezzature mobili di estinzione.

(barrare con ☒ il riquadro di interesse)

<sup>1</sup> e/o autorizzazione antincendio per le attività di cui all'art.11, commi 5 e 6, del DPR 01/08/2011 n.151.

Sigla del professionista

**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

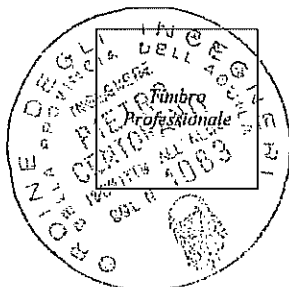
**ASSEVERA**

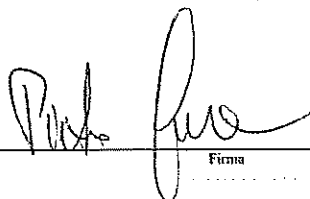
che per gli impianti finalizzati alla protezione attiva antincendio e/o prodotti e sistemi per la protezione passiva, sopra specificati, sono garantiti i requisiti di efficienza e funzionalità, di cui alla/e SCIA<sup>1</sup> richiamate in precedenza.

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.

26/03/2024

Data





Firma

Rif. Pratica VV.F. n.

21231

## CERTIFICAZIONE DI RISPONDENZA E DI CORRETTO FUNZIONAMENTO DELL'IMPIANTO<sup>1</sup>

Il sottoscritto professionista antincendio		INGEGNERE		CENTOFANTI		PIETRO	
		<small>Titolo professionale</small>		<small>Cognome</small>		<small>Nome</small>	
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		<small>provincia</small>		AQ0106310229			
con ufficio in		VIA PAPA BENEDETTO XV		<small>n. iscrizione</small>		5	
		<small>indirizzo</small>		<small>n. civico</small>			
67039		SULMONA		AQ		0864/55350	
<small>c.a.p.</small>		<small>comune</small>		<small>provincia</small>		<small>telefono</small>	
pietrocentofanti@virgilio.it		pietro.centofanti@ingpec.eu		<small>indirizzo di posta elettronica</small>		<small>indirizzo di posta elettronica certificata</small>	

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

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

(barrare con ☒ una sola tipologia)<sup>(1)</sup>:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> impianto di produzione, trasporto, distribuzione ed utilizzazione DELL'ENERGIA ELETTRICA;   | <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; |
| <input type="checkbox"/> impianto protezione contro le SCARICHE ATMOSFERICHE;  | <input checked="" type="checkbox"/> impianto di ESTINZIONE O CONTROLLO INCENDI/ESPLOSIONI, DI TIPO AUTOMATICO O MANUALE;   |
| <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; | <input type="checkbox"/> impianto di CONTROLLO DEL FUMO E DEL CALORE;  |
| <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;             | <input type="checkbox"/> impianto di RIVELAZIONE di fumo, calore, gas e incendio;  |
|  | <input type="checkbox"/> impianto di SEGNALAZIONE ALLARME INCENDIO.  |

<sup>1</sup> 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'impianto<sup>1</sup>:

UNI 10779 UNI EN 12845

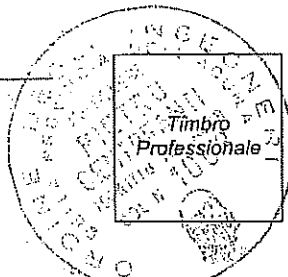
- ☐ indicare le norme di buona tecnica (UNI, EN, CEI, CENELEC etc.) rispettate al momento della realizzazione dell'impianto<sup>1</sup>:

Il sottoscritto professionista attesta che la presente certificazione è completata dai seguenti allegati<sup>2</sup>:

- 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<sup>1</sup> Qualora esistenti.<sup>2</sup> Tali allegati, consegnati al responsabile dell'attività, fanno parte del fascicolo da rendere disponibile presso l'indirizzo indicato nella Segnalazione Certificata di Inizio Attività.

**Bonifico****Dati della disposizione**

Data spedizione **25/03/2024 16.30.18**  
Data ricezione banca  
Importo **100,00**  
Data esecuzione  
Data accredito banca  
Richiesta urgente **No**  
Descrizione **Rinn. Per. Att. N.55.1.B dem. veic. e simili**

**Dati del beneficiario**

IBAN **IT62D0760103600000000174672**  
Codice BIC  
Banca **POSTE ITALIANE SPA**  
Denominazione **VVF L'Aquila**  
Cod. Fisc./P.IVA  
Località  
CAP  
Indirizzo  
Codice paese  
Numero Carta Tasca

**Dati relativi all'ordinante**

Conto n. **08747 40800 000000046151**  
Cod. Fisc./P.IVA  
Denominazione **AUTODEMOLIZIONI DI GRAZIANI NA**  
Indirizzo **SP 51 DEL SAGITTARIO KM4 SNC**  
Località **SULMONA AQ**  
Codice paese **IT**  
Autorizzata da  
Spedita da **GRAZIANI NAIDA**

**Stato della disposizione**

Esito **Spedita**  
Data esecuzione **25/03/2024**  
Data contabile  
Data esecuzione banca  
Data addebito  
Num. operazione



**Pratica VVF n. 21231 Attestazione di rinnovo periodico conformità antincendio  
(periodo 2024-2028)**

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

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

**Data** giovedì 9 maggio 2024 - 16:43

## **Ricevuta di avvenuta consegna**

Il giorno 09/05/2024 alle ore 16:43:48 (+0200) il messaggio "Pratica VVF n. 21231 Attestazione di rinnovo periodico conformità antincendio (periodo 2024-2028)" 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:** opec21023.20240509164217.204079.347.1.59@pec.aruba.it

---

## **Delivery receipt**

The message "Pratica VVF n. 21231 Attestazione di rinnovo periodico conformità antincendio (periodo 2024-2028)" sent by "pietro.centofanti@ingpec.eu", on 09/05/2024 at 16:43:48 (+0200) 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:** opec21023.20240509164217.204079.347.1.59@pec.aruba.it

---

postacert.eml  
dati-cert.xml  
smime.p7s