

**Rif. Pratica VV.F. n.**  
**18395**

Spazio per protocollo

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

provincia

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'**  
**AI FINI DELLA SICUREZZA ANTINCENDIO**  
(art. 4 del D.P.R. 01/08/2011 n. 151)

Il sottoscritto		<b>MONTANARO</b>				<b>NICOLINO</b>											
		Cognome				Nome											
domiciliato in		<b>VIA SAN LAZZARO</b>				<b>1</b>	<b>86170</b>	<b>ISERNIA</b>									
		indirizzo				n. civico	c.a.p.	comune									
<b>IS</b>	<b>0865.4944202</b>	<b>M</b>	<b>N</b>	<b>T</b>	<b>N</b>	<b>L</b>	<b>N</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>T</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>E</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>M</b>
		provincia				telefono				codice fiscale della persona fisica							
nella sua qualità di		<b>LEGALE RAPPRESENTANTE</b>															
		qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)															
della		<b>SANTA CROCE SRL</b>															
		ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.															
con sede		<b>VIA GIOVANNI AMENDOLA</b>				<b>46</b>	<b>00185</b>										
		Indirizzo				n. civico	c.a.p.										
<b>ROMA</b>						<b>RM</b>	<b>0865.4944202</b>										
		comune				provincia	telefono										
-----						<b>italianabeverage@legalmail.it</b>											
		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 DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi nonché della sanzione penale prevista dagli artt. 19, comma 6, e 21 della L. 241/90 e successive modificazioni, e con riferimento:

<input checked="" type="checkbox"/>	ai progetti approvati dal Comando VV.F. (solo per attività di cat B e C)	in data <b>12.12.2011</b>	prot. n. <b>0016638</b>
		in data	prot. n.
<input type="checkbox"/>	alla documentazione tecnica di progetto di cui alla asseverazione allegata (per attività di cat. A)		
<input type="checkbox"/>	alla documentazione tecnica di progetto di cui alla asseverazione allegata (per attività di cat. A,B,C in caso di modifiche di cui art.4, comma 6, del DPR 01/08/2011 n.151, che non comportino aggravio delle preesistenti condizioni di sicurezza)		
(barrare con <input checked="" type="checkbox"/> il riquadro di interesse)			

**SEGNALA**

ai sensi dell'art. 4 del DPR 01/08/2011 n. 151

l'inizio, in conformità alla normativa antincendio vigente, dell'esercizio dell'attività di

**IMBOTTIGLIAMENTO DI ACQUE MINERALI**

tipo di attività (albergo, scuola, etc.) – in caso di SCIA parziale indicare i riferimenti pertinenti <sup>1</sup>			
sita in	<b>LOCALITA' PIANA PADULI</b>	<b>SNC</b>	<b>67050</b>
	indirizzo	n. civico	c.a.p.
<b>CANISTRO</b>	<b>AQ</b>	<b>0865.4944202</b>	
	Comune	provincia	telefono
La/e attività oggetto della Segnalazione sono individuate <sup>2</sup> ai n./sotto classe/ cat.:	<b>70.2.C</b>	<b>74.3.C</b>	<b>4.6.C</b>

Sigla del responsabile dell'attività

<sup>1</sup> Oltre alla tipologia di attività inserire ulteriori specificazioni, qualora trattasi di SCIA parziale per uno dei casi seguenti (alternativi l'uno all'altro):

- Indicazione del lotto nel caso di esecuzione per stralci successivi già indicati in fase di valutazione del progetto;
- Indicazione dello stralcio e normativa di riferimento nel caso in cui la SCIA sia presentata in applicazione di una specifica disposizione che prevede la presentazione di SCIA di adeguamento parziale (p.e. strutture sanitarie, campeggi, macchine elettriche, asili nido).

<sup>2</sup> 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.

Il sottoscritto dichiara altresì sotto la propria responsabilità civile e penale 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. Allega <sup>2</sup> alla presente l'asseverazione di cui all'art. 4 del Decreto del Ministro dell'Interno 7-8-2012, comprensiva dei relativi allegati, unitamente all'attestato di versamento di seguito specificato. Dichiara, inoltre, che la restante documentazione tecnica è raccolta in apposito fascicolo, custodito presso l'attività o l'indirizzo di seguito indicato, e sarà reso prontamente disponibile in occasione dei controlli delle autorità competenti:

**ING. NICOLINO MONTANARO**

Nominativo				
<b>VIA GIOVANNI AMENDOLA</b>	<b>46</b>	<b>00185</b>	<b>ROMA</b>	<b>RM</b>
indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune	Provincia

☒ **NEL PROGETTO SI È FATTO RICORSO ALLE NORME TECNICHE ALLEGATE AL DECRETO DEL MINISTRO DELL'INTERNO 3 AGOSTO 2015 (RTO) E/O ALLE REGOLE TECNICHE VERTICALI DELLA SEZIONE V (RTV) DELLO STESSO DECRETO. (BARRARE CON ☒ SOLAMENTE IN CASO Affermativo).**

**N.B.: la compilazione della distinta di versamento e' obbligatoria.**

Attestato di versamento n. <sup>3</sup>	<b>VCYL 0073</b>	del	<b>27.05.2019</b>	intestato alla
Tesoreria Provinciale dello Stato di	<b>COM. PROV. VVF L'AQUILA</b>	ai sensi del DLgs 139/2006		
per un totale di	<b>€ 1.350,00</b>	così distinte:		
Attività n.	<b>70</b>	<b>2.C</b>	<input type="checkbox"/>	<b>€ 540,00</b>
	Sottocl./ categoria <sup>4</sup>		<b>Ricorso a RTO/RTV<sup>5</sup></b>	
Attività n.	<b>74</b>	<b>3.C</b>	<input type="checkbox"/>	<b>€ 324,00</b>
	Sottocl./ categoria		<b>Ricorso a RTO/RTV</b>	
Attività n.	<b>4</b>	<b>6.C</b>	<input type="checkbox"/>	<b>€ 486,00</b>
	Sottocl./ categoria		<b>Ricorso a RTO/RTV</b>	
Attività n.			<input type="checkbox"/>	€
	Sottocl./ categoria		<b>Ricorso a RTO/RTV</b>	
Attività n.			<input type="checkbox"/>	€
	Sottocl./ categoria		<b>Ricorso a RTO/RTV</b>	
Attività n.			<input type="checkbox"/>	€
	Sottocl./ categoria		<b>Ricorso a RTO/RTV</b>	

<sup>3</sup> In caso di utilizzo dell'approccio ingegneristico alla sicurezza antincendio di cui al decreto del Ministero dell'interno 9 maggio 2007, allegare anche la dichiarazione, a firma del responsabile dell'attività, in merito all'attuazione del sistema di gestione della sicurezza antincendio di cui all'articolo 6 dello stesso decreto; per la definizione del relativo importo, si applica l'art 6, comma 4, dello stesso decreto.

<sup>4</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 I del DPR 01/08/2011 n.151 e la sottoclasse di cui al Decreto del Ministro dell'Interno del 7-8-2012.

<sup>5</sup> barrare il riquadro solo nel caso in cui si sia fatto ricorso alle norme tecniche allegate al decreto del Ministro dell'Interno 3 agosto 2015 (RTO) e/o alle regole tecniche verticali della sezione V (RTV) dello stesso decreto.

**Eventuale altro 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		

**23.05.2019**

Data

Firma

**N.B.:** La firma deve essere apposta alla presenza del pubblico ufficiale addetto alla ricezione della segnalazione. In alternativa, la segnalazione, debitamente sottoscritta dal richiedente, può essere presentata da altra persona o inoltrata a mezzo posta; in tali casi, alla segnalazione 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 Segnalazione, delega il/la sig.

Titolo professionale		cognome		nome	
domiciliato in		via – piazza			
n. civico	c.a.p.	comune			
provincia		telefono			
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****RICEVUTA PRESENTAZIONE SCIA**

Ai sensi dell'art. 4, comma 1, del DPR 01/08/2011 n.151, io sottoscritto \_\_\_\_\_  
 addetto incaricato con qualifica di \_\_\_\_\_, rilascio ricevuta dell'avvenuta presentazione della Segnalazione Certificata di Inizio Attività ai fini della sicurezza antincendio e dei relativi allegati, avendone verificato la completezza formale.

Il Comando Provinciale effettuerà, con le modalità previste nell'articolo 4 del DPR 01/08/2011 n. 151, 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.

Le verifiche e la manutenzione dei prodotti, elementi costruttivi, materiali, impianti, componenti di impianto, dispositivi, attrezzature rilevanti ai fini della sicurezza antincendio, debbono essere effettuati in conformità alle istruzioni di uso e manutenzione previste ed alle disposizioni vigenti.


Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Cognome **MONTANARO**  
 Nome **NICOLINO**  
 nato il **14-12-1961**  
 (atto n. **316 P. 1 S. A. 1961**)  
 a **ISERNIA (IS)**  
 Cittadinanza **Italiana**  
 Residenza **ISERNIA (IS)**  
 Via **S.LAZZARO 1**  
 Stato civile \_\_\_\_\_  
 Professione \_\_\_\_\_

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI


Statura **170**  
 Capelli **Castani**  
 Occhi **Castani**  
 Segni particolari \_\_\_\_\_



Firma del titolare *Montanaro Nicolino*  
**ISERNIA** li **03-06-2011**

Impronta del dito indice \_\_\_\_\_

IL SINDACO  
*[Signature]*  
**UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO**  
*(Annullata Coppola)*



Scadenza : **02-06-2021**  
 Diritti : **5,42**



**AS 1334010**



I.P.Z.S. SpA - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
**ISERNIA**

**CARTA D'IDENTITA'**  
 N° AS 1334010  
 DI  
**MONTANARO NICOLINO**