Comune di Siamaggiore

Provincia di Oristano

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rif.Pratica VV.F. n.**  **................................** |  | (protocollo) |

**AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI**

..............................................................................

OGGETTO: **Dichiarazione per voltura (artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)**

Il sottoscritto ........................................................................, domiciliato in .......................................................,

Via ....................................................................., n. ............, CAP ........................, telefono .............................,

C.F. ......................................................................................, e-mail .................................................................,

PEC ....................................................................................., nella sua qualità di ..............................................,

della ditta/ente/impresa/società/associazione/ecc. ............................................................................................,

con sede in .........................................................................., Via .........................................................., n. ......,

CAP ................................, telefono ....................................., e-mail ..................................................................,

PEC ....................................................................................

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 nonché delle sanzioni penali previste dalla vigente normativa

**DICHIARA**

di essere subentrato, a seguito di: ...................................................................................................................... (indicare titolo o riferimento del subentro)

quale responsabile dell’attività ........................................................................................................................... (tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, ecc.)

sita in .........................................................................Via ................................................................., n. ............. CAP ....................., telefono ....................................

identificata con numero di pratica VV.F.: ...........................................................................................................

individuata/e[[1]](#footnote-1):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numero  (A) | Sottoclasse  (B) | Categoria  (C) |
| ....................... | ....................... | ....................... |
| ....................... | ....................... | ....................... |

Il sottoscritto, inoltre,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità civile e penale:

1. di essere a conoscenza e di impegnarsi ad osservare gli obblighi connessi con l’esercizio dell’attività indicati,all’articolo 6 del decreto del Presidente della Repubblica 1 agosto 2011, n. 151 e, per le attività rientranti nel campo di applicazione del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81, limitatamente agli aspetti antincendi, l’impegno a osservare gli obblighi ivi previsti;
2. che le condizioni relative alla sicurezza antincendio dell’attività, non hanno subito variazioni rispetto a quanto in precedenza segnalato al Comando e che la documentazione tecnica relativa alla stessa 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.

Nominativo ....................................................................... Città ........................................................................., Via ..................................................................................., n. ............, CAP ..........................

**Data** ....../....../............

**Firma[[2]](#footnote-2)**

.............................................................

*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**

.............................................................

1. 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. [↑](#footnote-ref-1)
2. *La firma deve essere apposta alla presenza del pubblico ufficiale addetto alla ricezione della voltura. In alternativa, il presente atto, debitamente sottoscritto dal richiedente, può essere presentata da altra persona o inoltrata a mezzo posta; in tali casi, deve essere allegata fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente (DPR 445/2000).* [↑](#footnote-ref-2)