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

Spazio per protocollo

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

**\_\_\_\_\_\_** **\_\_\_\_\_\_\_\_**

Provincia

**DICHIARAZIONE PER VOLTURA**

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | cognome | | | | | | | | | | | | | nome | | | | | | | | | | | | |
| domiciliato in | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | indirizzo | | | | | | | | n. civico | | | | | c.a.p. | | | | | comune | | | | | | | |
|  | |  | | | | C.F. |  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  |  | |  |  |  |
| provincia | | telefono | | | | codice fiscale della persona fisica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| fax | | | | | Indirizzo di posta elettronica | | | | | | | | | Indirizzo di posta elettronica certificata | | | | | | | | | | | | | | |
| nella sua qualità di | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, proprietario, gestore, etc.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| della |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| con sede in | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | | | indirizzo | | | | | | | | | | | | | | | | | n. civico | | | | | c.a.p. | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | |
| comune | | | | | | | | | | | | | | | | | provincia | | | telefono | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| fax | | | | | Indirizzo di posta elettronica | | | | | | | | | Indirizzo di posta elettronica certificata | | | | | | | | | | | | | | |

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

**D I C H I A R A**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| di essere subentrato, a seguito di: | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | indicare titolo e riferimenti del subentro | | | | | | | | |
| quale responsabile dell’attività | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.) | | | | | | | | | | |
| sita in | |  | | | | | | | | | |  | |  |
|  | | Indirizzo | | | | | | | | | | n. civico | | c.a.p. |
|  | | | | | | | | | |  |  | | | |
| Comune | | | | | | | | | | provincia | telefono | | | |
| identificata con numero di pratica VV.F.: | | | | |  | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | |  | | | | | | |
| individuata/e[[1]](#footnote-1) ai n./sotto classe/ cat.: | |  | | | |  | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | |  | | | |  | |

Il sottoscritto, inoltre,

**D I C H I A R A**

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 | | | | |
|  |  |  |  |  |
| indirizzo | n. civico | c.a.p. | comune | Provincia |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Data |  | Firma |

***N.B.:*** *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).*

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)