

**Amministrazione destinataria**

Comune di Ariano Irpino

**Ufficio destinatario**

SUAP

**Segnalazione certificata di inizio attività ai fini della sicurezza antincendio*****Ai sensi dell'articolo 4, comma 1 del Decreto del Presidente della Repubblica 01/08/2011 n. 151*****Il sottoscritto responsabile dell'attività sotto indicata**

|                 |       |                  |
|-----------------|-------|------------------|
| Cognome         | Nome  | Codice Fiscale   |
|                 |       |                  |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita |
|                 |       |                  |
| Cittadinanza    |       |                  |
|                 |       |                  |

|           |         |                          |
|-----------|---------|--------------------------|
| Residenza |         |                          |
| Provincia | Comune  | Indirizzo                |
|           |         |                          |
| Civico    | Barrato | Interno                  |
|           |         |                          |
| Scala     | Piano   | SNC                      |
|           |         | <input type="checkbox"/> |
| CAP       |         |                          |
|           |         |                          |

|                    |                |                             |                               |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
|                    |                |                             |                               |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|       |
|-------|
| Ruolo |
|       |

|                               |           |
|-------------------------------|-----------|
| Denominazione/Ragione sociale | Tipologia |
|                               |           |

|             |         |                          |
|-------------|---------|--------------------------|
| Sede legale |         |                          |
| Provincia   | Comune  | Indirizzo                |
|             |         |                          |
| Civico      | Barrato | Interno                  |
|             |         |                          |
| Scala       | Piano   | SNC                      |
|             |         | <input type="checkbox"/> |
| CAP         |         |                          |
|             |         |                          |

|                |             |
|----------------|-------------|
| Codice Fiscale | Partita IVA |
|                |             |

|          |                             |                               |
|----------|-----------------------------|-------------------------------|
| Telefono | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
|          |                             |                               |

|                                                          |           |                   |
|----------------------------------------------------------|-----------|-------------------|
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | Provincia | Numero Iscrizione |
|                                                          |           |                   |

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata**

|  |
|--|
|  |
|--|

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### SEGNALA

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

|                                                                                                                                                                                    |        |           |         |         |            |            |           |                          |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|---------|---------|------------|------------|-----------|--------------------------|-----|
| Numero serbatoi fissi                                                                                                                                                              |        |           |         |         |            |            |           |                          |     |
| Tipologia                                                                                                                                                                          |        |           |         |         |            |            |           |                          |     |
| Capacità complessiva<br>m <sup>3</sup>                                                                                                                                             |        |           |         |         |            |            |           |                          |     |
| Distinta dei singoli serbatoi                                                                                                                                                      |        |           |         |         |            |            |           |                          |     |
| Serbatoio da                                                                                                                                                                       |        |           |         |         | Matricola  |            |           |                          |     |
| m <sup>3</sup>                                                                                                                                                                     |        |           |         |         |            |            |           |                          |     |
| m <sup>3</sup>                                                                                                                                                                     |        |           |         |         |            |            |           |                          |     |
| m <sup>3</sup>                                                                                                                                                                     |        |           |         |         |            |            |           |                          |     |
| sita in                                                                                                                                                                            |        |           |         |         |            |            |           |                          |     |
| Particella terreni o Unità imm. urbana                                                                                                                                             |        | Cod. cat. | Sezione | Foglio  | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |     |
|                                                                                                                                                                                    |        |           |         |         |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |
| Provincia                                                                                                                                                                          | Comune | Indirizzo | Civico  | Barrato | Interno    | Scala      | Piano     | SNC                      | CAP |
|                                                                                                                                                                                    |        |           |         |         |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |
| Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")<br>il procedimento riguarda                      ulteriori immobili |        |           |         |         |            |            |           |                          |     |

Individuata al numero 4, sotto classe 3, categoria A del Decreto del Presidente della Repubblica 01/08/2011m n. 151 non a servizio di attività di cui all'allegato I del predetto decreto.

### DICHIARA ALTRESÌ

- ☒ 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
- ☒ che la restante documentazione tecnica è raccolta in apposito fascicolo, che sarà custodito e reso prontamente disponibile in occasione dei controlli delle autorità competenti, presso

|                                                       |             |                |                  |                             |         |                |                               |                          |     |
|-------------------------------------------------------|-------------|----------------|------------------|-----------------------------|---------|----------------|-------------------------------|--------------------------|-----|
| la documentazione progettuale è stata sottoscritta da |             |                |                  |                             |         |                |                               |                          |     |
| Titolo                                                |             | Cognome        |                  | Nome                        |         | Codice Fiscale |                               |                          |     |
|                                                       |             |                |                  |                             |         |                |                               |                          |     |
| Data di nascita                                       |             | Sesso          | Luogo di nascita |                             |         | Cittadinanza   |                               |                          |     |
|                                                       |             |                |                  |                             |         |                |                               |                          |     |
| Possesso Partita IVA                                  | Partita IVA | Albo o Ordine  |                  | Sezione                     | Regione | Provincia      | Numero iscrizione             |                          |     |
|                                                       |             |                |                  |                             |         |                |                               |                          |     |
| Sede Professionale                                    |             |                |                  |                             |         |                |                               |                          |     |
| Provincia                                             | Comune      | Indirizzo      | Civico           | Barrato                     | Interno | Scala          | Piano                         | SNC                      | CAP |
|                                                       |             |                |                  |                             |         |                |                               | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare                                    |             | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |         |                | Posta elettronica certificata |                          |     |
|                                                       |             |                |                  |                             |         |                |                               |                          |     |

| distinta di versamento             |                            |                                                  |                  |
|------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------|------------------|
| Numero attestato di versamento (*) | Del                        | Intestato alla Tesoreria Provinciale dello Stato | Per un totale di |
|                                    |                            |                                                  | €                |
|                                    |                            |                                                  | €                |
|                                    |                            |                                                  | €                |
| Attività numero                    | Sottoclasse/Categoria (**) | Importo                                          |                  |
|                                    |                            | €                                                |                  |

☐ referente per la pratica

|                    |                |                             |                               |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Cognome            | Nome           | Codice Fiscale              |                               |
|                    |                |                             |                               |
| Data di nascita    | Sesso          | Luogo di nascita            | Cittadinanza                  |
|                    |                |                             |                               |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
|                    |                |                             |                               |

**Elenco degli allegati**

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

|                                     |                                                                                                              |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | n° elaborati grafici                                                                                         |
| <input checked="" type="checkbox"/> | n° relazione tecnica                                                                                         |
| <input checked="" type="checkbox"/> | dichiarazioni di conformità/rispondenza redatte sul modello di cui al Decreto ministeriale 22/01/2008, n. 37 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | attestazione per depositi di GPL                                                                             |
| <input checked="" type="checkbox"/> | dichiarazione di installazione per depositi di GPL                                                           |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ricevuta di pagamento diritti dei Vigili del Fuoco                                                           |
| <input type="checkbox"/>            | ulteriori immobili oggetto del procedimento                                                                  |
| <input type="checkbox"/>            | copia del permesso di soggiorno<br>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)                       |
| <input type="checkbox"/>            | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br>(da allegare se previsti)                                  |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura                                           |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati (specificare)                                                                                 |

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

|               |      |                |
|---------------|------|----------------|
| Ariano Irpino |      |                |
| Luogo         | Data | il dichiarante |