

<b>Rif. Pratica VV.F. n.</b>  _____	Spazio per protocollo
---	-----------------------

## Provincia

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

Il sottoscritto		cognome				nome					
domiciliato in		indirizzo				n. civico		c.a.p.		comune	
provincia		telefono		C.F.							
				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					

# DICHIARA

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

individuata/e<sup>1</sup> ai n./sotto classe/ cat.:


# DICHIARA

a) 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;

<sup>1</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.

- b) 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 _____