

ZINCATURA NAZIONALE srl
Via Toniolo 32
Vigonovo (VE)

RINNOVO DEL CERTIFICATO DI PREVENZIONE INCENDI

DATA EMISSIONE : 22.02.2023

- Anno 2023 -



COMUNE DI VIGONOVO

SEGNALA	Procedimento
Presentazione dell'attestazione di rinnovo periodico di conformità antincendio	Attestazione di rinnovo periodico di conformità antincendio

Scheda anagrafica

<input checked="" type="checkbox"/> DITTA/SOCIETA'/IMPRESA	<input type="checkbox"/> PERSONA (Privato)
---	--

<input checked="" type="checkbox"/> ISCRITTA ALLA CCIAA
--

Codice Fiscale

00404970279

(compilare per effettuare il recupero dei dati dal registro imprese)

Informazioni relative all'iscrizione al Registro Imprese

Camera di commercio di:	Numero REA	Data
VENEZIA	135736	15/12/1975

<input type="checkbox"/> NON ANCORA ISCRITTA
--

<input type="checkbox"/> NON NECESSITA DI ISCRIZIONE AL RI DELLA CCIAA
--

DATI DEL DICHIARANTE

Nome	Cognome	Cod.Fiscale
LUCA	BURATTIN	BRTL CU70B28G224X

Sesso	Data nascita	Cittadinanza
Maschile	28/02/1970	ITALIA

Luogo di nascita:

Stato	Provincia
Italia	PADOVA

Comune

PADOVA

<input type="checkbox"/> Se cittadino non UE
--

Informazioni relative alla residenza :

Stato	Provincia
Italia	PADOVA

Comune

PADOVA

Toponimo (DUG)

VIA

Denominazione stradale

CHILESOTTI

Numero civico	CAP	eMail/PEC	Telefono fisso/cellulare
10	35129		

Carica
CONSIGLIERE

DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)
ZINCATURA NAZIONALE S.R.L.

Forma giuridica	Codice Fiscale	P.IVA
SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA	00404970279	01610150276

Dati relativi alla sede legale della ditta/società/impresa

Stato	Provincia
Italia	VENEZIA

Comune
VIGONOVO

Toponimo (DUG)
VIA

Denominazione stradale	Numero civico	CAP
TONIOLO	32	30030

Telefono fisso/Cellulare	Fax	PEC
049502766		ZINCATURANAZIONALE@LEGALM AIL.IT

Qualifica e dati del procuratore

Qualifica del procuratore
CONSULENTE

Il procuratore:

Nome	Cognome	Sesso	Cittadinanza
ALFREDO	PETRACCHIN	Maschio	

Nato a	il
PADOVA	30/03/1961

	Provincia		Stato
[X] in Italia	PD	[] all'Estero	

Cod.Fiscale
PTRLRD61C30G224V

Informazioni relative alla residenza del procuratore:

Residente in	Provincia	CAP
PADOVA	PD	35142

Indirizzo	Tel	Fax
VIA ROMANA APONENSE 16	3452582300	

eMail PEC

NUOVAESPERIA@LEGALMAIL.IT

Oggetto della pratica

descrizione sintetica

rinnovo del certificato di prevenzione incendi

DOMICILIO ELETTRONICO

Ai fini delle comunicazioni relative al presente procedimento si elegge il proprio domicilio elettronico presso la seguente casella di posta elettronica (domicilio elettronico)

DOMICILIO ELETTRONICO: (N.B. Inserire l'indirizzo della casella PEC a cui lo Sportello dovrà inviare la ricevuta e le altre comunicazioni relative alla pratica)

NUOVAESPERIA@LEGALMAIL.IT

[X] Si dichiara di essere consapevoli che nel caso non venga indicata una casella di posta elettronica certificata (PEC), non si avra' la certezza del buon esito dell' eventuale scambio di comunicazioni che seguiranno la presente istanza

Dichiarazione di consapevolezza ex artt. 46 e 47 DPR 445/2000

[X] Dichiaro di essere consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera nonché il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di 2 anni decorrenti da quando l'amministrazione ha adottato l'atto di decadenza, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (Art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento:

Comune di VIGONOVO

indirizzo pec protocollo.comune.vigonovo.ve@pecveneto.it

Finalità del trattamento.

Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento.

I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati.

I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")). Responsabili del trattamento la Camera di Commercio competente per territorio e InfoCamere S.c.p.A.

Diritti.

L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal Regolamento. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di VIGONOVO indirizzo mail protocollo.comune.vigonovo.ve@pecveneto.it. Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail vigonovo@comune.vigonovo.ve.it.

Periodo di conservazione dei dati.

I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene. I dati sono altresì trasmessi alla Camera di Commercio competente per territorio per la raccolta nel Fascicolo informativo di impresa di cui all'art. 43-bis del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

[X] Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

SEGNALA A Comando dei Vigili del Fuoco - PRINCE

Attestazione di rinnovo periodico di conformità antincendio

indirizzo dell'attività

Comune	Frazione	Prov.	CAP
VIGONOVO	ZONA INDUSTRIALE	VE	30030

ATTENZIONE - l'ubicazione dell'attività o intervento coincide con il Comune a cui è destinata la pratica

Via, Viale, Piazza	n° civico
VIA TONIOLO	32

scala	piano	interno

Rif. Pratica VVF

Per maggiori informazioni, consultare la nota informativa predisposta dal Comando dei Vigili del Fuoco per la VERIFICA PRELIMINARE dei riferimenti a pratiche già presentate scaricando il documento sottostante

D2683

Rif. Pratica VV.F. n.	AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI
19651	VENEZIA

N.B. Inserire solo la parte numerica del "n. pratica", indicare 0 se non ci sono pratiche precedenti.

Dichiarazione del responsabile dell'attività

In qualità di responsabile dell'attività sotto specificata, 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, Dichiaro

l'assenza di variazione delle condizioni di sicurezza antincendio rispetto a quanto in precedenza segnalato

Per maggiori informazioni, consultare la nota informativa predisposta dal Comando dei Vigili del Fuoco per la VERIFICA PRELIMINARE dei riferimenti a pratiche già presentate scaricando il documento sottostante

D2683

con la/e SCIA¹ presentate il

14/05/2018

Dichiaro che i dati riportati corrispondono alla documentazione in mio possesso e sono quindi corretti anche se non superano i controlli informatici sull'archivio PRINCE dei VV.F. Sono consapevole che la verifica della correttezza formale verrà effettuata dagli Uffici Competenti al ricevimento della pratica.

¹ certificato di prevenzione incendi per le attività di cui all'art.11, commi 5 e 6, del DPR 01/08/2011 n.151. Può essere indicata, in alternativa, l'ultima attestazione di rinnovo periodico presentata.

relative e/o ricomprese all'attività principale di:

ZINCATURA ALETTROLITICA

individuata² al n./sotto classe/ cat.*:

categoria

<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
----------------------------	---------------------------------------	----------------------------

attività - sotto classe - categoria - descrizione

12 _ 2 _ B: Depositi, rivendite liquidi infiamm. e/o combust. e/o oli e simili, da 9 a 50 mc

categoria

<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> C
----------------------------	----------------------------	---------------------------------------

attività - sotto classe - categoria - descrizione

74 _ 3 _ C: Impianti produzione calore con potenzialità superiore a 700 KW

categoria

<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
----------------------------	---------------------------------------	----------------------------

attività - sotto classe - categoria - descrizione

04 _ 4 _ B: Depositi gas infiamm. disciolti/liquefatti, non GPL (serbatoi fissi da 0,3 a 5mc)

categoria

<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> C
----------------------------	----------------------------	---------------------------------------

attività - sotto classe - categoria - descrizione

49 _ 3 _ C: Gruppi elettrogeni e/o di cogenerazione con motori di potenza > 700 kW

categoria

<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> C
----------------------------	----------------------------	---------------------------------------

attività - sotto classe - categoria - descrizione

01 _ 1 _ C: Stabilimenti ed impianti di gas infiammabili, comburenti (quantità > 25 Nmc/h)

categoria

A

B

C

attività - sotto classe - categoria - descrizione

14 _ 1 _ B: Officine o laboratori di verniciatura (vernici infiammabili), da 5 a 25 addetti

* N.B. nel campo categoria il primo inserimento dei dati fa riferimento all'attività principale mentre cliccando + è possibile inserire altre attività oltre alla principale

di avere assolto gli obblighi gestionali connessi con l'esercizio dell'attività previsti dalla normativa vigente, nonché di aver osservato i divieti, le limitazioni e le prescrizioni delle disposizioni di prevenzione incendi e di sicurezza antincendio disciplinanti l'attività medesima;

di aver adempiuto l'obbligo di mantenere in stato di efficienza i sistemi, gli impianti, i dispositivi, le attrezzature, rilevanti ai fini della sicurezza antincendi, e le altre misure di sicurezza antincendio adottate e di aver effettuato le verifiche di controllo e gli interventi di manutenzione in accordo alla regolamentazione vigente, a quanto indicato nelle pertinenti norme tecniche e nelle istruzioni di uso e manutenzione del fabbricante e/o installatore.

² 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

distinta di versamento

Attestato di versamento n.	del
0061	22/02/2022

intestato alla Tesoreria Provinciale dello Stato di	per un totale di euro
VENEZIA	800.00

allega copia del versamento

A534

[] 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.

Attività ¹

categoria

<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
----------------------------	---------------------------------------	----------------------------

attività - sotto classe - categoria - descrizione

12 _ 2 _ B: Depositi, rivendite liquidi infiamm. e/o combust. e/o oli e simili, da 9 a 50 mc

euro

[] Ricorso a RTO/RTV ²

150.00

Attività ¹

categoria

<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> C
----------------------------	----------------------------	---------------------------------------

attività - sotto classe - categoria - descrizione

74 _ 3 _ C: Impianti produzione calore con potenzialità superiore a 700 KW

euro

[] Ricorso a RTO/RTV ²

100.00

Attività ¹

categoria

<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
----------------------------	---------------------------------------	----------------------------

attività - sotto classe - categoria - descrizione

04 _ 4 _ B: Depositi gas infiamm. disciolti/liquefatti, non GPL (serbatoi fissi da 0,3 a 5mc)

euro

[] Ricorso a RTO/RTV ²

150.00

Attività ¹

categoria

<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> C
attività - sotto classe - categoria - descrizione		
49_3_C: Gruppi elettrogeni e/o di cogenerazione con motori di potenza > 700 kW		
		euro
<input type="checkbox"/> Ricorso a RTO/RTV ²	100.00	
Attività ¹		

categoria

<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> C
attività - sotto classe - categoria - descrizione		
01_1_C: Stabilimenti ed impianti di gas infiammabili, comburenti (quantità > 25 Nmc/h)		
		euro
<input type="checkbox"/> Ricorso a RTO/RTV ²	200.00	
Attività ¹		

categoria

<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
attività - sotto classe - categoria - descrizione		
14_1_B: Officine o laboratori di verniciatura (vernici infiammabili), da 5 a 25 addetti		
		euro
<input type="checkbox"/> Ricorso a RTO/RTV ²	100.00	

¹ 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.

² 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.

dati per la corrispondenza

Eventuale diverso 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

dati del delegato

Il sottoscritto, per il ritiro del parere o per i chiarimenti tecnici in ordine alla presente istanza, delega il/la sig.

Titolo professionale	Cognome	Nome
PERITO IND.	PETRACCHIN	ALFREDO

domiciliato in

via - piazza	n. civico	c.a.p.
VIA ROMANA APONENSE	16	35100
comune		Provincia
PADOVA		PADOVA
telefono	indirizzo di posta elettronica	indirizzo di posta elettronica certificata
3452582300	APETRACCHIN@GMAIL.COM	NUOVAESPERIA@LEGALMAIL.IT

documentazione allegata

Allega la seguente documentazione ai fini delle modifiche di cui all'art. 4, comma 8, del Decreto del Ministro dell'Interno del 7.8.2012:

numero	specificare tipologia dei documenti allegati
3	DOMANDA DI RINNOVO + ASSEVERAZIONE + PAGAMENTO

VERSAMENTO DIRITTI O SPESE

non sono dovuti oneri quali diritti o spese

poiché non previsti dal tariffario

poiché esentati

sono dovuti oneri quali diritti o spese

per un totale di Euro

pagamento on line alla pagina successiva 'Pagamento oneri'

versamento su conto corrente postale (vedere le istruzioni di ogni SUAP)

in data

ufficio postale di

Allegata qui la ricevuta di versamento tramite conto corrente postale

pagamento pagoPA / bonifico bancario (vedere le istruzioni di ogni SUAP)

in data

indicare il codice IUV / codice TRN

Allega qui l'attestazione del pagamento pagoPA o del bonifico bancario (in caso di bonifico, non è valida la ricevuta di presa in carico del bonifico)

COMUNE DI VIGONOVO
Identificativo elenco nazionale SUAP: 5443

Sportello Unico per le Attività Produttive (art. 38 L133/2008)

Distinta del modello di riepilogo pratica SUAP (art.5 commi 3-4 allegato tecnico DPR160/2010 Versione 1.0)

Comune/SUAP destinatario

Comune Destinatario	VIGONOVO	Provincia Comune Destinatario	VE
Identificativo SUAP secondo quanto indicato nell'elenco nazionale dei SUAP	5443	Ufficio Destinatario	COMUNE DI VIGONOVO

Informazioni anagrafiche dell'impresa che invia la comunicazione o istanza

Denominazione:	ZINCATURA NAZIONALE S.R.L.	
Codice fiscale	00404970279	
Forma giuridica	SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA	
Provincia e Numero Rea della sede legale	VE	135736

Oggetto della comunicazione o istanza

Tipologia Adempimento	Automatizzato	Codice pratica	00404970279-21022023-1750
Descrizione	rinnovo del certificato di prevenzione incendi		

Procura speciale

Procura speciale

Nome file allegato	Descrizione
00404970279-21022023-1750.002.PDF	Procura speciale

Estremi del dichiarante (titolare, legale rappresentante, notaio, intermediario, delegato)

Cognome	PETRACCHIN	Nome	ALFREDO
Qualifica	CONSULENTE	Cod. Fiscale	PTRLRD61C30G224V
Indirizzo email o PEC	NUOVAESPERIA@LEGALMAIL.IT	Telefono	3452582300

Domicilio elettronico (Posta Elettronica Certificata) dell'impresa dove notificare le ricevute

Domicilio di Posta Elettronica Certificata dell'impresa	NUOVAESPERIA@LEGALMAIL.IT
---	---------------------------

Elenco dei documenti informatici allegati

Nome file allegato	Descrizione
00404970279-21022023-1750.001.MDA.PDF	MDA Pratica
00404970279-21022023-1750.006.PDF	MOD. PIN 3.1_ 2014 ASSEVERAZIONE
00404970279-21022023-1750.003.PDF	Fotocopia di un documento di identita' del soggetto
00404970279-21022023-1750.004.PDF	ATTESTAZIONE DI RINNOVO
00404970279-21022023-1750.005.PDF	ASSEVERAZIONE
00404970279-21022023-1750.001.PDF	allega copia del versamento

Rif. Pratica VV.F. n.

19651

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

provincia

**ASSEVERAZIONE AI FINI DELLA ATTESTAZIONE DI RINNOVO
PERIODICO DI CONFORMITA' ANTINCENDIO**

(art. 5 del Decreto del Ministro dell'Interno 7.8.2012)

Il sottoscritto professionista antincendio	INGEGNERE	BENTIVOGLIO FIANDRA	MARIA PIA
iscritto al	ORDINE	della Provincia di	PADOVA con numero
	ordine / collegio professionale		0028B
iscritto negli elenchi del Ministero dell'Interno di cui all'art. 16 comma 4 del DLgs 139/06			PD0002810639B
			n° codice iscrizione M.I.
con ufficio in	VIA PERTINI		17C
		via - piazza	n. civico
35010	VIGONZA	PD	329 0057609
c.a.p.	comune	provincia	telefono

a seguito dell'incarico conferitogli dal responsabile dell'attività di seguito specificata:

ZENCATURA NAZIONALE SRL			
		tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.)	
sita in	VIA TONIOLO		32 30030
		via - piazza	n. civico c.a.p.
VIGONOVO	VE	345 2582300	
comune	provincia	telefono	
soggetta ai controlli dei Vigili del Fuoco ai sensi dell'allegato I del DPR 151/2011, in relazione alla quale è/sono stata/e presentata/e la/e SCIA ¹ :			
RINNOVO CPI 14.5.2018	a firma di	LUCA BURATTIN	
Data presentazione	Inserire il nominativo del Responsabile dell'Attività		
	a firma di		
Data presentazione	Inserire il nominativo del Responsabile dell'Attività		

ha effettuato in data: 22.2.2023 un sopralluogo presso l'indirizzo della medesima, verificando la presenza di impianti finalizzati alla protezione attiva antincendio e/o dei prodotti e sistemi per la protezione di parti o elementi portanti delle opere di costruzione, finalizzati ad assicurare la caratteristica di resistenza al fuoco, di seguito specificati:

Sigla
del
profes
sionist
a



A-IMPIANTO/I FINALIZZATO/I ALLA PROTEZIONE ATTIVA ANTINCENDIO (2):

ESTINZIONE O CONTROLLO INCENDI/ESPLOSIONI, DI TIPO AUTOMATICO E MANUALE, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA :

RETE IDRICA ANTINCENDIO COSTITUITA DA IDRANTI UNI 45, RISRVA IDRICA, POMPE DI SPINTA, IMPIANTO SCHIUMA A SERVIZIO REPARTO DI VERNICIATURA

CONTROLLO DEL FUMO E DEL CALORE, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA:

RIVELAZIONE DI FUMO, CALORE, GAS, INCENDIO, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA:

RILEVATORI DI FUMO + PULSANTI DI ALLARME MANUALI E AUTOMATICI

SEGNALAZIONE E ALLARME INCENDIO, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA:

PULSANTI DI ATTIVAZIONE MANUALE DI ALLARME DISTRIBUITI NELLO STABILIMENTO E SISTEMA AUTOMATICO DI ALLARME, SIRENE DI SEGNALAZIONE

ALTRO, SPECIFICARE:

IMPIANTO LUCI DI EMERGENZA DISTRIBUITO IN TUTTI I LOCALI DELLO STABILIMENTO _____.

⁽²⁾ con esclusione delle attrezzature mobili di estinzione.

(barrare con il riquadro di interesse)

B- PRODOTTI E SISTEMI PER LA PROTEZIONE PASSIVA DI CUI AL DM 16.2.2007, PUNTO A.3 DELL'ALLEGATO, "Prodotti e sistemi per la protezione di parti o elementi portanti delle opere di costruzione"

(barrare con il riquadro di interesse)

Visti i risultati dei controlli e delle verifiche effettuate, il sottoscritto

ASSEVERA

che per gli impianti finalizzati alla protezione attiva antincendio e/o prodotti e sistemi per la protezione passiva, sopra specificati, sono garantiti i requisiti di efficienza e funzionalità, di cui alla/e SCIA¹ richiamate in precedenza.

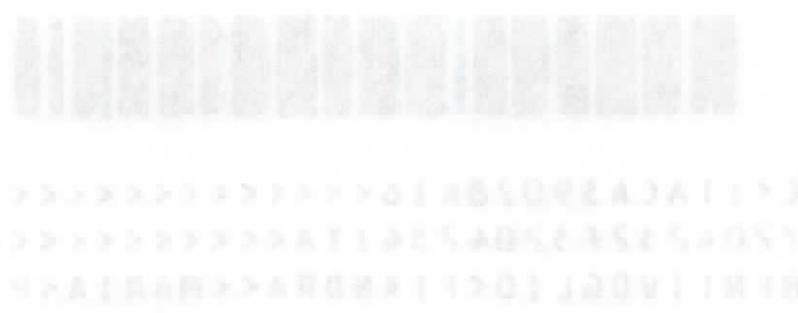
Le risultanze dei controlli e delle verifiche, nonché gli atti relativi alle modalità attraverso cui sono stati condotti i medesimi controlli/verifiche sono stati consegnati al responsabile dell'attività ed inseriti all'interno del fascicolo indicato nella segnalazione certificata di inizio attività.

21.2.2023

Data



Alfredo Petracchin
 Firma



"INCARICO PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E LA PRESENTAZIONE TELEMATICA ALLO SPORTELLO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE (art.19 legge 241/1990 e art. 3 comma 1 punto c del DPR 160/2010) :

SUAP DEL COMUNE DI VIGONOVO

DELLA PRATICA LA CUI IMMAGINE A STAMPA E' RIPORTATA NEL FILE DI SEGUITO INDICATO":
[00404970279-21022023-1750]

Il/i sottoscritto/i dichiara/no di conferire al sig. **ALFREDO PETRACCHIN**, C.F. **PTRLRD61C30G224V** in qualità di **CONSULENTE** procura speciale per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della pratica sopra indicata, allo sportello unico attività produttive competente per territorio.

Il/i sottoscritto/i dichiara/no ai sensi dell'art. 47 DPR 445/2000, consapevole/i delle responsabilità penali di cui all'art.76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- che le dichiarazioni contenute nella pratica in oggetto sono così rese al procuratore speciale
- di aver preso visione degli eventuali documenti informatici allegati alla pratica
- di eleggere quale domicilio speciale per l'invio di tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo in oggetto il seguente indirizzo PEC

NUOVAESPERIA@LEGALMAIL.IT

Al procuratore speciale viene conferita la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica.

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	FIRMA AUTOGRAFA
BURATTIN	LUCA	BRTLUCU70B28G224X	

La presente procura speciale va sottoscritta digitalmente dal procuratore ed allegata alla pratica in file separato rispetto a quelli contenenti la copia informatica di un documento d'identità valido di ognuno dei sottoscrittori con firma autografa.

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa dal procuratore ai sensi art. 47 DPR 445/2000

Il sottoscritto procuratore firmatario digitale del presente documento, consapevole delle responsabilità penali di cui all'art.76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara :

1. Ai sensi dell'art. 46 lett. U), e art. 47 c. 3, DPR 445/2000 di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza dei soggetti che hanno apposto la propria firma autografa ;
2. Che tutte le dichiarazioni contenute nella pratica in oggetto sono così ricevute dai dichiaranti e che gli eventuali documenti informatici allegati alla pratica corrispondono a quanto consegnatogli dai dichiaranti.

Rif. Pratica VV.F. n.

19651

Spazio per protocollo

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI
VENEZIA
Provincia

ATTESTAZIONE DI RINNOVO PERIODICO DI CONFORMITA' ANTINCENDIO

(art. 5 del D.P.R. 01/08/2011 n. 151)

Il sottoscritto BURATTIN LUCA

Cognome

Nome

domiciliato in VIA CHILESOTTI 10 35100 PADOVA

indirizzo

n. civico

c.a.p.

comune

PD 345 2582300 C.F. B R T L C U 7 0 B 2 8 G 2 2 4 X

provincia

telefono

codice fiscale della persona fisica

nella sua qualità di AMMINISTRATORE

qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)

della ZINCATURA NAZIONALE SRL

ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.

con sede in VIA TONIOLO 32 30030

indirizzo

n. civico

c.a.p.

VIGONOVO VE 345 2582300

comune

provincia

telefono

APETRACCHIN@GMAIL.COM NUOVAESPERIA@LEGALMAIL.IT

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 D.P.R. 445/2000 in caso di
dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

➤ l' assenza di variazione delle condizioni di sicurezza antincendio rispetto a quanto in precedenza segnalato,

con la/e SCIA¹ presentateil RINNOVO DEL 7.6.2018

Data presentazione

il

Data presentazione

il

Data presentazione

il

Data presentazione

relative e/o ricomprese all'attività principale di: IMPIANTI DI ZINCATURA E IMPIANTO DI VERNICIATURA

tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.)

sita in VIA TONIOLO 32 30030

Indirizzo

n. civico

c.a.p.

VIGONOVO VE 345 2582300

Comune

provincia

telefono

individuata ³al n./sotto classe/ 12.2.B e comprendente anche le attività di cui ai
cat.nn./sottoclasse/cat: 74.3.C 4.4.B 49.3.C 1.1.C 14.1.B

➤ di avere assolto gli obblighi gestionali connessi con l'esercizio dell'attività previsti dalla normativa vigente, nonché di aver osservato i divieti, le limitazioni e le prescrizioni delle disposizioni di prevenzione incendi e di sicurezza antincendio disciplinanti l'attività medesima;

➤ di aver adempiuto l'obbligo di mantenere in stato di efficienza i sistemi, gli impianti, i dispositivi, le attrezzature, rilevanti ai fini della sicurezza antincendi, e le altre misure di sicurezza antincendio adottate e di aver effettuato le verifiche di controllo e gli interventi di manutenzione in accordo alla regolamentazione vigente, a quanto indicato nelle pertinenti norme tecniche e nelle istruzioni di uso e manutenzione del fabbricante e/o installatore.

 Allega "Asseverazione"³, a firma di professionista antincendio;

1 - certificato di prevenzione incendi per le attività di cui all'art.11, commi 5 e 6, del DPR 01/08/2011 n.151. Può essere indicata, in alternativa, l'ultima attestazione di rinnovo periodico presentata.

2- Riportare il numero e la categoria corrispondente (A/B/C) individuata sulla base dell'elenco contenuto nell'Allegato 1 del DPR 01/08/2011 n.151 e la sottoclasse di cui al Decreto del Ministro dell'Interno del 7-8-2012

3- Asseverazione di cui all'art. 5 del Decreto del Ministro dell'Interno del 7.8.2012.

Riproduzione cartacea del documento informatico sottoscritto digitalmente da

PETRACCHIN ALFREDO

ai sensi dell'art. 20 e 23 del D.lgs 82/2005

PROTOCOLLO GENERALE: 2023 / 14811 del 01/03/2023

Non allega "Asseverazione"³, a firma di professionista antincendio, in quanto non sono presenti impianti finalizzati alla protezione attiva antincendi né prodotti e sistemi per la protezione di parti o elementi portanti delle opere di costruzione finalizzati ad assicurare la prescritta caratteristica di resistenza al fuoco;

Allega la seguente documentazione ai fini delle modifiche di cui all'art. 4, comma 8, del Decreto del Ministro dell'Interno del 7.8.2012:

(specificare numero e tipologia dei documenti allegati)

(specificare numero e tipologia dei documenti allegati)

(barrare con il riquadro di interesse)

N.B.: la compilazione della distinta di versamento è obbligatoria.	Attestato di versamento ⁴ n. _____ del _____ intestato alla		
	Tesoreria Provinciale dello Stato di VENEZIA ai sensi del DLgs 139/2006		
	per un totale di € 800,00 così distinte:		
	attività n.	12.2.B	€ 150,00
		Sottocl./ categoria ⁵	
	attività n.	74.3.C	€ 100,00
		Sottocl./ categoria	
	attività n.	4.4.B	€ 150,00
		Sottocl./ categoria	
	attività n.	49.3.C	€ 100,00
	Sottocl./ categoria		
attività n.	1.1.C	€ 200,00	
	Sottocl./ categoria		
attività n.	14.1.B	€ 100,00	
	Sottocl./ categoria		
attività n.		€	
	Sottocl./ categoria		
attività n.		€	
	Sottocl./ categoria		

Ulteriore 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		

21.2.2023
Data


Firma

4 - In caso di utilizzo dell'approccio ingegneristico alla sicurezza antincendio, di cui al Decreto del Ministero dell'Interno 9-5-2007, per la definizione dell'importo, si applica l'art 6, comma 4, dello stesso decreto.

5 - 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 7-8-2012.

Riproduzione cartacea del documento informatico sottoscritto digitalmente da

PETRACCHIN ALFREDO

ai sensi dell'art. 20 e 23 del D.lgs 82/2005

N.B.: La firma deve essere apposta alla presenza del pubblico ufficiale addetto alla ricezione dell'attestazione di rinnovo periodico. In alternativa, l'attestazione di rinnovo periodico, debitamente sottoscritta dal richiedente, può essere presentata da altra persona o inoltrata a mezzo posta; in tali casi, all'attestazione di rinnovo periodico 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 Attestazione, delega il/la sig.			
PERITO IND.	PETRCCHIN	ALFREDO	
<small>Titolo professionale</small>	<small>cognome</small>	<small>nome</small>	
domiciliato in VIA CARNIA			
26	35100	PADOVAPD	
<small>n. civico</small>	<small>c.a.p.</small>	<small>comune</small>	
PD	345 2582300		
<small>provincia</small>		<small>telefono</small>	<small>firma</small>
21.2.2023			
<small>Data</small>			

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 VVF		
RICEVUTA		
Ai sensi dell'art.5 del DPR 151/2011, io sottoscritto _____		
addetto incaricato con qualifica di _____, rilascio ricevuta dell'avvenuto deposito dell'attestazione di rinnovo periodico.		
Il Comando Provinciale potrà effettuare 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.		
Si rammenta che le verifiche e la manutenzione di impianti, dispositivi, attrezzature e di altre misure di sicurezza antincendio adottate nell'attività, debbono essere effettuati in conformità alle istruzioni di uso e manutenzione previste ed alle disposizioni vigenti applicabili		
Data ___/___/___	Prot. _____	Firma _____

Nome Flusso: W0049359621248523000000061
 Conto ordinante: IT70T0306936131074000060340-EUR-N0761
 Ragione Sociale: ZINCATURA NAZIONALE SRL
 Canale: W
 Tipologia: Credit transfer
 Totale: 800,00 EUR
 Modalità pagam: TRA - Disposizioni di Bonifico SEPA con Esito a Ordinate

Data/ora: 22.02.2023 11:52:51
 Codice SIA/CUC: N0761/-
 Stato: Inoltrata
 Data esecuzione: 22.02.2023
 Num. Disp.: 1

Importo	Beneficiario/Effettivo	N.Conto ben.	Finalità pag.	C.R.O./Codice di riferimento:	Descrizione	Esito
800,00	TESORERIA PROVINCIALE DELLO STATO DI VENEZIA	IT4900760102000000000336305	CASH - Pagamento Generico	-	rinnovo CPI pratica 19651	-
-	CODICE: 5 - VVF					

