



Amministrazione destinataria

Comune di Desio

Ufficio destinatario

SUAP (Sportello Unico Attività
Produttive)

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 | 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 | 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 m ³ | | | | | | | | | | |
| Distinta dei singoli serbatoi | | | | | | | | | | |
| Serbatoio da m ³ | | | | | Matricola | | | | | |
| m ³ | | | | | | | | | | |
| m ³ | | | | | | | | | | |
| 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") 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 <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i> |
| <input type="checkbox"/> | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati <i>(specificare)</i> |

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.

| | | |
|-------|------|----------------|
| Desio | | |
| Luogo | Data | il dichiarante |