

Rif. Pratica VV.F. n.  
\_\_\_\_\_

marca da bollo  
(solo sull'originale)

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

NAPOLI

Provincia

**DICHIARAZIONE PER VOLTURA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
cognome nome

domiciliato in \_\_\_\_\_  
indirizzo n. civico c.a.p. comune

\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
provincia telefono codice fiscale della persona fisica

\_\_\_\_\_  
telefax 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

\_\_\_\_\_  
telefax 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 della sanzione penale prevista dall'articolo 19 comma 6 della L. 241/90

**DICHIARA**

di essere subentrato nella titolarità 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. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Spazio riservato al Comando Provinciale VVF*

**RICEVUTA DELLA DICHIARAZIONE**

Ai sensi dell'art. 4, comma 1, del DPR 01/08/2011, io sottoscritto \_\_\_\_\_ addetto incaricato con qualifica di \_\_\_\_\_, rilascio ricevuta dell'avvenuto deposito dichiarazione, avendone verificato la completezza formale.

Il Comando Provinciale effettuerà, con le modalità previste nell'articolo 4 del DPR 01/08/2011 n. 151, 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.

Le verifiche e la manutenzione di impianti, dispositivi, attrezzature e di altre misure di sicurezza antincendio adottate nell'attività, debbono essere effettuati in conformità ai piani di manutenzione previsti ed alle disposizioni vigenti applicabili.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Prot. \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE PER VOLTURA

Il sottoscritto

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità civile e penale di essere a conoscenza e di impegnarsi ad osservare, con l'esercizio dell'attività, gli obblighi di cui all'art. 6 del DPR 01/08/2011 n. 151, nonché i divieti, le limitazioni e le prescrizioni delle disposizioni di sicurezza antincendio vigenti disciplinanti l'attività medesima.

Per le attività ricadenti nel campo di applicazione del DLgs 81/08 e successive modificazioni, dichiara altresì di rispettare le misure e gli adempimenti previsti (in particolare artt. 17, 18, 28, 36, 37, 43, 46, 80, 163, 289).

Si IMPEGNA, inoltre, ad osservare l'obbligo di cui all'art. 5 del DPR 01/08/2011 n. 151, concernente il rinnovo periodico di conformità antincendio.

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Firma

*Spazio riservato al Comando Provinciale VVF*

Ai sensi dell'art. 30 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 \_\_\_\_\_

**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).