

Rif. Pratica VV.F. n.
40513

Spazio per protocollo

27 GIU 2017

Protocollo n° 1615

CATANIA SS
 DR. NICOLUCCI (CART. DR. G)
 PAG. 1
 RAG. 0005
 MARIN
 PICCOLI
 R. SPP (BIR. 60)
 S. CONEZZA 5
 STAFF ENAS

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

Bologna

provincia

ATTESTAZIONE DI RINNOVO PERIODICO DI CONFORMITA' ANTINCENDIO

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

Il sottoscritto	MARIN		Dott. CHRISTIAN	
	cognome		nome	
domiciliato in	Loc. Cà dei Ladri - Silla		253	40041
	indirizzo		n. civico	c.a.p.
BO	0534 24022	C.F.	M R N C R S 7 1 R 1 5 A 9 4 4 B	
provincia	telefono	codice fiscale della persona fisica		
0534 24022	christian.marin@cosea.bo.it			
	fax	indirizzo di posta elettronica		indirizzo di posta elettronica certificata
nella sua qualità di	Direttore di impianto			
	qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)			
della	Co.Se.A. Consorzio Servizi Ambientali			
	ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.			
con sede in	Via Berzantina		30/10	40030
	indirizzo		n. civico	c.a.p.
Castel di Casio			BO	0534 30685
	comune	provincia	telefono	
0534 31200	christian.marin@cosea.bo.it			
fax	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

D I C H I A R A

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

con la/e SCIA¹ presentate il

Data presentazione

relative e/o ricomprese all'attività principale di:

Discarica di rifiuti solidi urbani e speciali non pericolosi

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

sita in **Loc. Cà dei Ladri - Silla****253****40041**

indirizzo

n. civico

c.a.p.

Gaggio Montano

Comune

BO

provincia

0534 24022

telefono

individuata² al n./sotto classe/cat. **1/1/C** e comprendente anche le attività di cui ainn./sotto classe/cat : **49/3/C;4/3/A;4/3/A;12/1/A;43/1/B;74/3/C;34/1/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 avere 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 le istruzioni di uso e manutenzione del fabbricante e/o installatore.

- ☒ Allega "Asseverazione"³, a firma di professionista antincendio;
- ☐ 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:

¹ e/o autorizzazione antincendio per le attività di cui all'art. 11, commi 5 e 6, del DPR 01/08/2011 n. 151.

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.

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

(specificare numero e tipologia dei documenti allegati)

(barrare con [x] il riquadro di interesse)

N.B.: la compilazione della distinta di versamento è obbligatoria.

Ricevuta di versamento n. ⁴		del		intestato alla
Tesoreria Provinciale dello Stato di	Bologna			ai sensi del DLgs 139/2006
per un totale di	€ 700,00		così distinte:	
attività n. 1	1/ C		€	200,00
	Sottocl. / categoria ⁵			
attività n. 49	3/ C		€	100,00
	Sottocl. / categoria			
attività n. 4	3/ A		€	50,00
	Sottocl. / categoria			
attività n. 4	3/ A		€	50,00
	Sottocl. / categoria			
attività n. 12	1/ A		€	50,00
	Sottocl. / categoria			
attività n. 43	1/ B		€	100,00
	Sottocl. / categoria			
attività n. 74	3/ C		€	100,00
	Sottocl. / categoria			
attività n. 34	1/ B		€	50,00
	Sottocl. / categoria			

Ulteriore indirizzo presso il quale si chiede di inviare la corrispondenza:

BRASA		Graziano	
	Cognome		Nome
Via Kennedy - Silla	63/A	40041	Gaggio Montano
	indirizzo	n. civico	c.a.p.
BO			
	provincia		
0534 31010	0534 31010	studiobrasa@libero.it	graziano.brasa@pec.eppi.it
	telefono	fax	indirizzo di posta elettronica certificata

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.

Per. Ind.	BRASA	Graziano
	cognome	nome
domiciliato in	Via Kennedy - Silla	
	via-piazza	
63/A	40041	Gaggio Montano
	n. civico	c.a.p.
BO		0534 31010
	provincia	telefono
	Data	Firma

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).

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 del 7-8-2012.

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

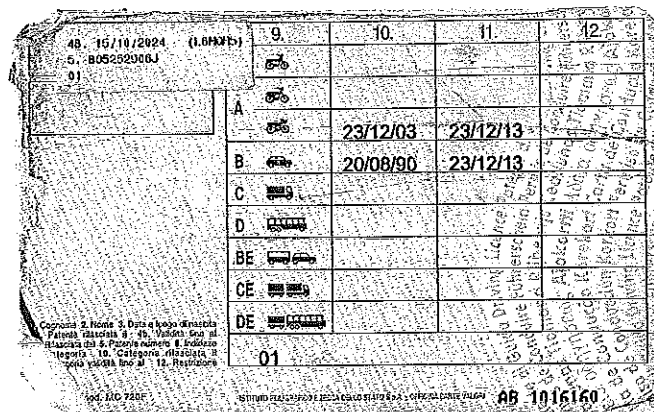
Il Comando Provinciale potrà effettuare i controlli di competenza volti ad accertare il rispetto delle prescrizioni previste dalla normativa di prevenzione degli incendi, nonché la sussistenza dei requisiti di sicurezza antincendio.

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 _____



Rif. Pratica VV.F. n.
40513

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

Bologna

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	Per. Ind.	BRASA	Graziano
	Titolo professionale	Cognome	Nome
iscritto al	Collegio Periti Industriali	della Provincia di Bologna	con numero 693
	ordine/collegio professionale		
iscritto negli elenchi del Ministero dell'Interno di cui all'art. 16 comma 4 del DLgs 139/06	B000693P00044		
	n° codice iscrizione M.I.		
con ufficio in	Via Kennedy - Silla	63/A	
		n. civico	
40041	Gaggio Montano	BO	0534 31010
c.a.p.	comune	provincia	telefono

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

Discarica di rifiuti solidi urbani e speciali non pericolosi

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

sita in	Loc. Cà dei Ladri - Silla	253	40041
	via-piazza	n. civico	c.a.p.
Gaggio Montano	BO	0534 24022	
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 le/e SCIA¹:

	a firma di
Data presentazione	Inserire il nominativo del Responsabile dell'Attività

ha effettuato in data: **16/06/2017** 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:

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

<input checked="" type="checkbox"/>	ESTINZIONE O CONTROLLO INCENDI/ESPLOSIONI, DI TIPO AUTOMATICO E MANUALE, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA: IMPIANTO FISSO ANTINCENDIO COSTITUITO DA N° 3 RISERVE IDRICHE RISPETTIVAMENTE DA 60 m3 (ACCESSO DISCARICA) E 50 + 50 m3 A QUOTE DI 380 E 500 m s.l.m. IN GRADO DI SERVIRE PER GRAVITA' LE BOCHE PRESENTI COSTITUITE DA N° 4 IDRANTI A COLONNA DOPPIA UNI 45, N° 1 IDRANTE A COLONNA DOPPIA UNI 70.
<input type="checkbox"/>	CONTROLLO DEL FUMO E DEL CALORE, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA:
<input type="checkbox"/>	RILEVAZIONE DI FUMO, CALORE, GAS, INCENDIO, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA:
<input type="checkbox"/>	SEGNALAZIONE E ALLARME INCENDIO, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA :
<input type="checkbox"/>	ALTRO, SPECIFICARE:

⁽²⁾ con esclusione delle attrezzature mobili di estinzione.
(barrare con [x] il riquadro di interesse)

Sigla del professionista

¹ e/o autorizzazione antincendio per le attività di cui all'art. 11, commi 5 e 6, del DPR 01/08/2011 n. 151.

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 [x] 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.

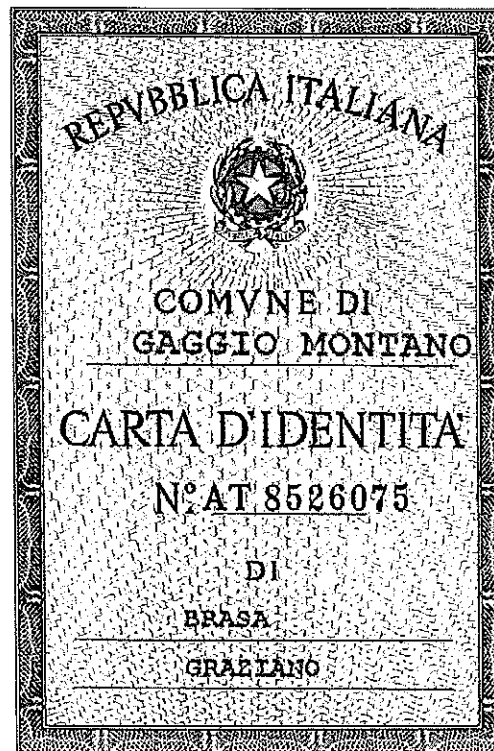
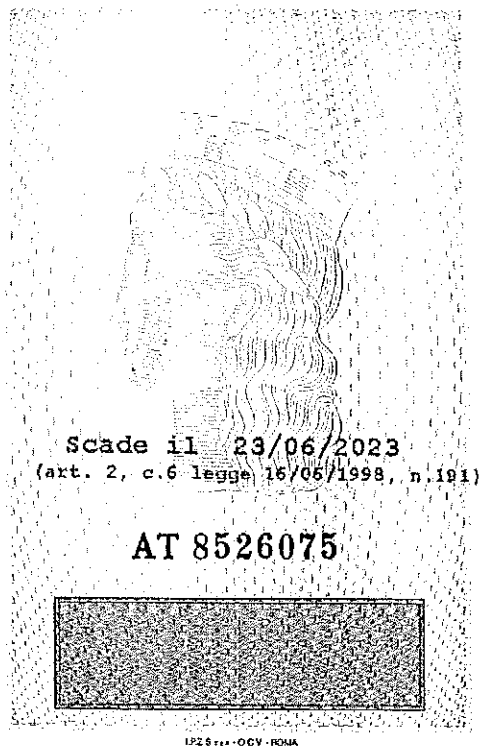
Le risultanze dei controlli e delle verifiche, nonché gli atti relativi alle modalità attraverso cui sono stati condotti i medesimi controlli/verifiche sono stati consegnati al responsabile dell'attività ed inseriti all'interno del fascicolo indicato nella segnalazione certificata di inizio attività.

16/06/2017

Data



Firma del professionista



Cognome.....BRASA.....

Nome.....GRAZIANO.....

nato il.....23/06/1954.....

(atto n.....20.....P.....1.....S.....A.....)

a.....GAGGIO MONTANO (BO).....

Cittadinanza.....italiana.....

Residenza.....Gaggio Montano.....

Via.....via ALCIDE DE GASPERI n.17.....

Stato civile.....stato libero.....

Professione.....LIBERO PROFESSIONISTA.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1,77.....

Capelli.....brizzolati.....

Occhi.....verdi.....

Segni particolari.....porta lenti.....

Firma del titolare.....Graziano.....

GAGGIO MONTANO.....17/11/2012.....

IL SINDACO

Impronta del dito
indice sinistro

DIF. SEGR.,

IMP. PRESIDENTE,

TOT.,

Rif. Pratica VV.F. n.

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

BOLOGNA
provinciaDICHIARAZIONE DI AVVENUTA MANUTENZIONE PER DEPOSITI DI
G.P.L. IN SERBATOI FISSI DI CAPACITÀ NON SUPERIORE A 5 M³

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

Il sottoscritto¹

MASSARI DANIELE

Cognome

nome

domiciliato in

Via QUARTO di SOPRA 1

indirizzo

n. civico

RESPONSABILE TECNICO

GPL SERVICE

in qualità di

della ditta

con sede in

Via QUARTO DI SOPRA 1

indirizzo

n. civico

40127

BOLOGNA

BO

348 3421830

c.a.p.

comune

provincia

telefono

Danielemassari.gplservice@gmail.com

fax

indirizzo di posta elettronica

indirizzo di posta elettronica certificata

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

Deposito di GPL in n° 1 serbatoi fissi C1²:- Capacità complessiva (in m³) 10,75- Capacità geometrica dei singoli serbatoi (in m³):

- n° _____ serbatoio da _____ m³;
- n° _____ serbatoio da _____ m³;

Individuata al n. 4 sott. 3 cat. A del DPR 01/08/2011 n. 151 non a servizio di attività di cui all'allegato I del predetto Decreto

sita in LOC. CA' DEI LADRI - SILLA 253 40041

via - piazza

n. civico

c.a.p.

GAGGIO MONTANO BO 053424022

comune

provincia

telefono

in relazione alla quale è stata presentata Segnalazione Certificata di Inizio Attività³

a firma di

Data presentazione

Inserire il nominativo del Responsabile dell'Attività

a firma di

Data presentazione

Inserire il nominativo del Responsabile dell'Attività

DICHIARA

che per l'attività in premessa indicata sono stati effettuati i controlli di manutenzione in conformità alle normative vigenti.

20/06/2017
Data

Timbro
GPL SERVICE Srl
 Professionale
 o dell'Impresa
 Via Quarto di Sopra n. 1
 40127 BOLOGNA
 Tel. 051.767012 Fax 051.767012
 P. IVA 03405651209

Firma

¹ Indicare una delle voci seguenti:

- responsabile tecnico dell'azienda distributrice di GPL;
- responsabile tecnico dell'impresa di manutenzione del deposito di GPL;
- tecnico abilitato iscritto nel relativo albo professionale.

²

- A1: Serbatoio ad asse orizzontale, installato fuori terra;
- A2: Serbatoio ad asse verticale, installato fuori terra;
- B1: Serbatoio ad asse orizzontale, interrato, con guscio di polietilene;
- B2: Serbatoio ad asse verticale, interrato, con guscio di polietilene;
- C1: Serbatoio ad asse orizzontale, interrato con rivestimento con resine epossidiche e protezione catodica;
- C2: Serbatoio ad asse verticale, interrato con rivestimento con resine epossidiche e protezione catodica;
- D1: Serbatoio ad asse orizzontale, interrato in cassa di contenimento in cemento armato;
- D2: Serbatoio ad asse verticale, interrato in cassa di contenimento in cemento armato;
- E: Altro: (specificare tipologia).

³ e/o autorizzazione antincendio per le attività di cui all'art. 11, commi 5 e 6, del DPR 01/08/2011 n. 151.

Rif. Pratica VV.F. n.

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

BOLOGNA
provinciaDICHIARAZIONE DI AVVENUTA MANUTENZIONE PER DEPOSITI DI
G.P.L. IN SERBATOI FISSI DI CAPACITÀ NON SUPERIORE A 5 M³

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

Il sottoscritto¹

MASSARI DANIELE

Cognome

nome

domiciliato in

Via QUARTO di SOPRA 1

indirizzo

n. civico

RESPONSABILE TECNICO

GPL SERVICE

in qualità di

della ditta

con sede in

Via QUARTO DI SOPRA 1

indirizzo

n. civico

40127 BOLOGNA BO 348 3421830

c.a.p.

comune

provincia

telefono

Danielemassari.gplservice@gmail.com

fax

indirizzo di posta elettronica

indirizzo di posta elettronica certificata

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

Deposito di GPL in n° 1 serbatoi fissi A1²:- Capacità complessiva (in m³) 20,75- Capacità geometrica dei singoli serbatoi (in m³):

- n° _____ serbatoio da _____ m³;
- n° _____ serbatoio da _____ m³;

Individuata al n. 4 sott. 3 cat. A del DPR 01/08/2011 n. 151 non a servizio di attività di cui all'allegato I del predetto Decreto

sita in LOC. CA' DEI LADRI - SILLA 253 40041

via - piazza

n. civico

c.a.p.

GAGGIO MONTANO BO 053424022

comune

provincia

telefono

in relazione alla quale è stata presentata Segnalazione Certificata di Inizio Attività³

a firma di

Data presentazione

Inserire il nominativo del Responsabile dell'Attività

a firma di

Data presentazione

Inserire il nominativo del Responsabile dell'Attività

DICHIARA

che per l'attività in premessa indicata sono stati effettuati i controlli di manutenzione in conformità alle normative vigenti.

20/06/2017
Data

Timbro
GPL SERVICE Srl
 Professionista
 o dell'Impresa
Via Quarto di Sopra n. 1
40127 BOLOGNA
Tel. 051.767024 / Fax 051.767012
P. IVA e C. F. 03405651203

Firma

¹ Indicare una delle voci seguenti:

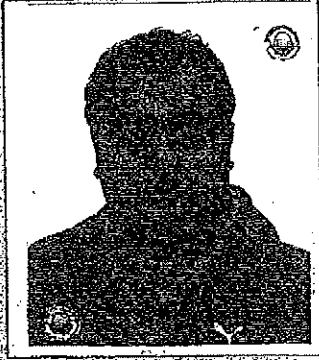
- responsabile tecnico dell'azienda distributrice di GPL;
- responsabile tecnico dell'impresa di manutenzione del deposito di GPL;
- tecnico abilitato iscritto nel relativo albo professionale.

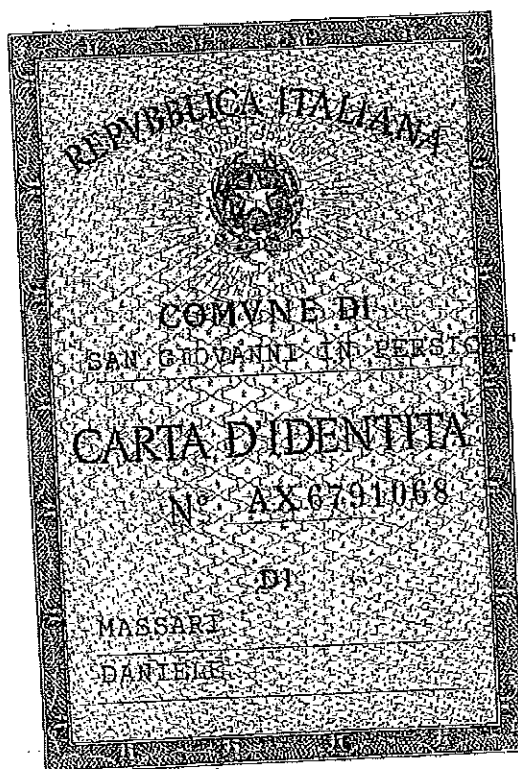
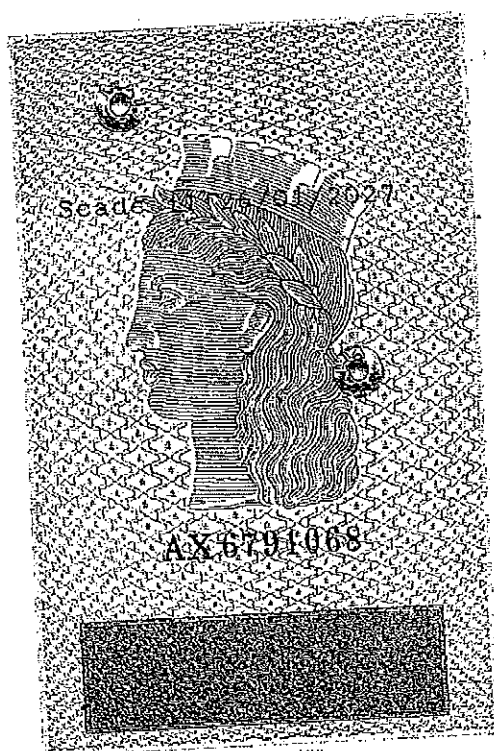
²

- A1: Serbatoio ad asse orizzontale, installato fuori terra;
- A2: Serbatoio ad asse verticale, installato fuori terra;
- B1: Serbatoio ad asse orizzontale, interrato, con guscio di polietilene;
- B2: Serbatoio ad asse verticale, interrato, con guscio di polietilene;
- C1: Serbatoio ad asse orizzontale, interrato con rivestimento con resine epossidiche e protezione catodica;
- C2: Serbatoio ad asse verticale, interrato con rivestimento con resine epossidiche e protezione catodica;
- D1: Serbatoio ad asse orizzontale, interrato in cassa di contenimento in cemento armato;
- D2: Serbatoio ad asse verticale, interrato in cassa di contenimento in cemento armato;
- E: Altro: (specificare tipologia).

³ e/o autorizzazione antincendio per le attività di cui all'art.11, commi 5 e 6, del DPR 01/08/2011 n.151.DICHIARAZIONE PER DEPOSITI DI GPL IN SERBATOI FISSI DI CAPACITÀ NON SUPERIORE A 5 M³ non a servizio di attività di cui all'allegato I del DPR 01/08/2011 n. 151

Cognome **MASSARI**
 Nome **DANIELE**
 nato il **26/01/1979**
 (atto n. **28** P. **I** S. **A**)
 a **SAN GIOVANNI IN PERSICETO (BO)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **SAN GIOVANNI IN PERSICETO (BO)**
 Via **VIA ROSCOLO 44**
 Stato civile **---**
 Professione **IMPRENDITORE**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,75 cm**
 Capelli **castano scuro**
 Occhi **castani**
 Segni particolari **---**


 Firma del titolare *[Signature]*
S. G. PERSICETO 24/11/2016
 IL SINDACO
[Signature]
 (Barbara Cocchi)
 Impronta del dito
 indice sinistro
 Diritti fissi
 Segreteria



Ente/Sia: **0414310/33N34 - CO.SE.A. - CONSORZIO SERVIZI AMBIEN**
Tipo: **Mandato**

Anno Esercizio: **2017**

Dettaglio Beneficiario

Mandato	246	Sub	0
Importo	700,00	Stato	Eseguito
Data pagamento	19.06.2017	Data regolarizzazione	-
Data valuta beneficiario	21.06.2017	Data emis.Docum.	19.06.2017
Bollo	0,00	Quietanza	449
Beneficiario	TESORERIA PROV.LE DELLO STATO	Beneficiario eff.	

Delegato

Causale **PRATICA N. 40513 - RINNOVO PERIODICO DI CONFORMITA' ANTINCENDIO - ATTIVITA' N. 1/1/C; 49/3TO A FAVORE DEL COMANDO PROV.LE VV.F DI BOLOGNA**

SIOPE			
CGU - CUP - CPV -	0/0/		
Importo capitolo / Art /	0/0		
Anno / Voce economica			
BILANCIO	0/0/0	Frazionabile	NO
Capitolo/ Art / Anno /	0		
Voce economica			
CC pagam.	76012400000000502401		
Modalità di pagam.	BONIFICI ALTRE BANCHE	CRO	000000000000063
Reversali collegate	0		
Transaction-Id	0638529202883103480243702437IT		
Identificativo end to end			

PROCURA "SPECIALE"

ai sensi co.3 bis art.38 DPR.445/2000

Io sottoscritto/a cognome MARIN nome CHRISTIAN

in qualità di: richiedente/ titolare/ legale
rappresentante

DIRETTORE D'IMPIANTO

dell'impresa/società

Co.Se.A. Consorzio Servizi Ambientali

codice fiscale

M	R	N	C	R	S	7	1	R	1	5	A	9	4	4	B
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

- "aggiungi anagrafica" - *in caso di più soggetti*

con la presente scrittura, a valere ad ogni fine di legge, conferisco a:

☐ **associazione** (specificare):

☒ **studio Professionale** (specificare):

Studio Brasa Graziano

☐ **altro** (es.: privato cittadino, da specificare):

con sede (solo per forme associate):

comune

prov.

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nella persona di:

cognome BRASA

nome GRAZIANO

codice fiscale

B	R	S	G	Z	N	5	4	H	2	3	D	8	4	7	B
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Tel./cell.0534 31010 – 347 4370218

e.mail/ PEC studiobrasa@libero.it graziano.brasa@pec.eppi.it

procura speciale:

1. per la sottoscrizione con firma digitale, compilazione e presentazione telematica della pratica, al SUAP territorialmente competente e/o alla CCIAA;
2. per tutti gli atti e le comunicazioni, inerenti all'inoltro on-line della medesima pratica;
3. per l'elezione del domicilio speciale elettronico di tutti gli atti e le comunicazioni inerenti la pratica e/o il procedimento amministrativo, presso l'indirizzo di posta elettronica del procuratore, che provvede alla trasmissione telematica (la ricezione di atti e provvedimenti anche limitativi della sfera giuridica del delegante);
4. **altro (specificare, ad es.:ogni adempimento successivo previsto dal procedimento) ad OGGETTO:**

RINNOVO PERIODICO PRATICA ANTINCENDIO N° 40513

Sarà mia cura comunicare tempestivamente l'eventuale revoca della procura speciale a: Sportello Unico per le attività produttive territorialmente competente/ CCIAA.

Prendo atto dell'Informativa* di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Privacy) in calce alla presente.

Dichiaro inoltre

ai sensi e per gli effetti dell'articolo 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali di cui all'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci o, nel caso di SCIA, consapevole dell'applicazione delle sanzioni penali di cui all'art. 19, comma 6, della legge 241/1990, che:

- ✓ i requisiti dichiarati nella modulistica corrispondono a quelli effettivamente posseduti e richiesti per i soggetti indicati ed i locali dell'attività, dalla normativa vigente,
- ✓ la corrispondenza della modulistica e delle copie dei documenti (non notarili) allegati alla precitata pratica, ai documenti conservati agli atti dell'impresa e del procuratore,
- ✓ di sottoscrivere gli elaborati grafici cartacei, i quali saranno firmati digitalmente e successivamente inviati dal procuratore.



Oggetto: ACCETTAZIONE: Rinnovo periodico prat. n° 40513 Co.Se.A. Consorzio Servizi Ambientali

Mittente: posta-certificata@pec.aruba.it

Data: 26/06/2017 08:09

A: graziano.brasa@pec.eppi.it

Ricevuta di accettazione

Il giorno 26/06/2017 alle ore 08:09:42 (+0200) il messaggio
"Rinnovo periodico prat. n° 40513 Co.Se.A. Consorzio Servizi Ambientali" proveniente da
"graziano.brasa@pec.eppi.it"
ed indirizzato a:
com.prev.bologna@cert.vigilfuoco.it ("posta certificata")

Il messaggio è stato accettato dal sistema ed inoltrato.
Identificativo messaggio: opec285.20170626080942.32462.01.1.67@pec.aruba.it

— Allegati: —

daticert.xml

815 bytes

Oggetto: CONSEGNA: Rinnovo periodico prat. n° 40513 Co.Se.A. Consorzio Servizi Ambientali

Mittente: posta-certificata@cert.interno.it

Data: 26/06/2017 08:09

A: graziano.brasa@pec.eppi.it

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 26/06/2017 alle ore 08:09:56 (+0200) il messaggio

"Rinnovo periodico prat. n° 40513 Co.Se.A. Consorzio Servizi Ambientali" proveniente da "graziano.brasa@pec.eppi.it"

ed indirizzato a: "com.prev.bologna@cert.vigilfuoco.it"

è stato consegnato nella casella di destinazione.

Identificativo messaggio: [opec285.20170626080942.32462.01.1.67@pec.aruba.it](#)

— postacert.eml —

Oggetto: Rinnovo periodico prat. n° 40513 Co.Se.A. Consorzio Servizi Ambientali

Mittente: Graziano Brasa <graziano.brasa@pec.eppi.it>

Data: 26/06/2017 08:08

A: com.prev.bologna@cert.vigilfuoco.it

In allegato documentazione per rinnovo periodico

prat. N° 40513 intestata Co.Se.A. Consorzio Servizi Ambientali

Loc. Cà dei Ladri,253

40041 GAGGIO MONTANO BO

cordialmente

Graziano Brasa

--

Studio Termotecnico Per. Ind. Graziano Brasa

Via Kennedy, 63/A - Silla

40041 - Gaggio Montano (BO)

Tel. 0534-31010

studiobrasa@libero.it

Il testo e gli eventuali documenti trasmessi contengono informazioni riservate al destinatario indicato. La seguente e-mail è confidenziale e la sua riservatezza è tutelata legalmente dal Decreto Legislativo 196 del 30/06/2003 (Codice di tutela della privacy). La lettura, copia o altro uso non autorizzato o qualsiasi altra azione derivante dalla conoscenza di queste informazioni sono rigorosamente vietate. Qualora abbiate ricevuto questo documento per errore siete cortesemente pregati di darne immediata comunicazione al mittente e di provvedere, immediatamente, alla sua distruzione.

— Allegati: —

postacert.eml	4,7 MB
MOD.PIN3.2 ASSEVERAZIONE.PDF.p7m	502 kB
DOC_BRASA_GRAZIANO.PDF.p7m	539 kB
dichiarazioni di avvenuta manutenzione.pdf.p7m	287 kB
DOC_MARIN_C.PDF.p7m	512 kB
MOD.PIN3_RINNOVO.PDF.p7m	841 kB
pagamentoG009RN01TESOTX1498048709883183.pdf.p7m	50,7 kB
PROCURA SPECIALE COSEA.PDF.p7m	786 kB
dati-cert.xml	904 bytes