

Suap RIPALIMOSANI in delega alla CCIAA del MOLISE
Identificativo elenco nazionale SUAP: 3898

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	RIPALIMOSANI	Provincia Comune Destinatario	CB
Identificativo SUAP secondo quanto indicato nell'elenco nazionale dei SUAP	3898	Ufficio Destinatario	Suap RIPALIMOSANI in delega alla CCIAA del MOLISE

Informazioni anagrafiche dell'impresa che invia la comunicazione o istanza

Denominazione:	FRATELLI FERRO - SEMOLERIE MOLISANE S.R.L.		
Codice fiscale	00070190707		
Forma giuridica	SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA		
Provincia e Numero Rea della sede legale	CB	57934	

Oggetto della comunicazione o istanza

Tipologia Adempimento	Automatizzato	Codice pratica	00070190707-28012022-1619
Descrizione	RINNOVO PERIODICO C.P.I. ATTIVITA' SOGGETTA 27.3.C. - RIF. VV.F. 6956 - MULINO F.LLI FERRO SEMOLERIE MOLISANE S.R.L. - VIALE UNITA' D'ITALIA 11 - RIPALIMOSANI		

Procura speciale

Procura speciale ☒

Nome file allegato	Descrizione
00070190707-28012022-1619.006.PDF.P7M	Procura speciale

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

Cognome	MEDULLI	Nome	GIANLUCA
Qualifica	PROFESSIONISTA INCARICATO	Cod. Fiscale	MDLGLC85T24H501C
Indirizzo email o PEC	studioeko@pec.it	Telefono	3284296884

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

Domicilio di Posta Elettronica Certificata dell'impresa	studioeko@pec.it
---------------------------------------------------------	------------------

Elenco dei documenti informatici allegati

Nome file allegato	Descrizione
00070190707-28012022-1619.001.MDA.PDF.P7M	MDA Pratica
00070190707-28012022-1619.008.PDF.P7M	MOD. PIN 3.1_ 2014 ASSEVERAZIONE
00070190707-28012022-1619.001.PDF.P7M	documentoidentità+attestazioni_IngMedulli
00070190707-28012022-1619.002.PDF.P7M	ModelloPIN3
00070190707-28012022-1619.003.PDF.P7M	ModelloPIN3_1
00070190707-28012022-1619.004.PDF.P7M	Relazione_tecnica_ispezione
00070190707-28012022-1619.005.PDF.P7M	Fotocopia di un documento di identita' del soggetto
00070190707-28012022-1619.007.PDF.P7M	allega copia del versamento

Rif. Pratica VV.F. n.
6956

Spazio per protocollo

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

provincia

ATTESTAZIONE DI RINNOVO PERIODICO DI CONFORMITA' ANTINCENDIO

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

Il sottoscritto	FERRO		VINCENZO	
	cognome		nome	
domiciliato in	VIA PRINCIPE DI PIEMONTE 76		86100	CAMPOBASSO
	indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune
CB	0874482001	C.F. FRRVCN36M02B591T		
provincia	telefono	codice fiscale della persona fisica		
nella sua qualità di	LEGALE RAPPRESENTANTE			
della	qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)			
	F.LLI FERRO SEMOLIERIE MOLISANE s.r.l.			
con sede in	VIALE UNITA' D'ITALIA		11	86025
	indirizzo	n. civico	c.a.p.	
	RIPALIMOSANI	CB	0874482001	
	comune	provincia	telefono	
	info@semolierieferro.it	certificata@pec.semolverro.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 SCIA¹

il 27/01/2017

Data presentazione

il

Data presentazione

il

Data presentazione

il

Data presentazione

relative e/o ricomprese all'attività principale di:

Mulini per cereali ed altre macinazioni con potenzialità giornaliera superiore a 20.000 kg; Depositi di cereali e di altre macinazioni con quantitativi in massa superiori a 50.000 kg; Mulini per cereali ed altre macinazioni

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

sita in

VIALE UNITA' D'ITALIA**11****86025**

Indirizzo

n. civico

c.a.p.

RIPALIMOSANI**CB****0874482001**

Comune

provincia

telefono

individuata² al n/sottoclasse/cat**27.3.C**

e comprendente anche le attività di cui ai

nn/sottoclasse/cat

- di avere assolto agli 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, quanto indicato nelle pertinenti norme tecniche e nelle istruzioni di uso e manutenzione del fabbricante e/o installatore.

☒ Allega "Asseverazione³", a firma di professionista antincendio;

☐ Non allega "Asseverazione³", 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;

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)

(specificare numero e tipologia dei documenti allegati)

(barrare con **X** il riquadro di interesse)

per un **totale** di | **€ 150.00** | così distinte:

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

[illegible]

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.

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

MEDULLI		GIANLUCA	
Cognome		Nome	
VIA DANTE	6	86039	TERMOLI CB
Indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune Provincia
087581344	medulli@studioeko.biz	studioeko@pec.it	
telefono	Indirizzo di posta elettronica		Indirizzo di posta elettronica certificata
31/01/2022			

31 GEN. 2022

Data

F.lli FERRO

Semolerie Molisane Srl

Viale Unità d'Italia, 11 - 86025 Bipalmosani (CB)

P.IVA 090 7019 0707

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 Segnalazione, delega il/la sig.

ING.	MEDULLI	GIANLUCA
Titolo professionale	cognome	nome
domiciliato in	VIA DANTE	
	via-piazza	
6	86039	TERMOLI
n.civico	c.a.p.	comune
CB	3284296884	
provincia	telefono	
Data 31/01/2022	Firma	

N.B.: La firma deve essere apposta alla presenza del pubblico ufficiale addetto alla ricezione della segnalazione. 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 (DPR 445/2000).

Spazio riservato al Comando Provinciale VVF

Al 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

Al 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 effettuate in conformità alle Istruzioni di uso e manutenzione previste ed alle disposizioni vigenti applicabili.

Data ____/____/____ Prot. _____ Firma _____

Rif. Pratica VV.F. n.
6956

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

provincia

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

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

Il sottoscritto professionista antincendio	ING.	GIANLUCA	MEDULLI
	<small>Titolo professionale</small>	<small>Cognome</small>	<small>Nome</small>
iscritto al	ORDINE INGEGNERI	della Provincia di CB	con numero A-1310
	<small>ordine/collegio professionale</small>		
iscritto negli elenchi del Ministero dell'Interno di cui all'art. 16 comma 4 del DLgs 139/06			CB01310I00312
			<small>n° codice iscrizione M.I.</small>
con ufficio in	VIA DANTE		6
	<small>via - piazza</small>		<small>n. civico</small>
86039	TERMOLI	CB	087581344
<small>c.a.p.</small>	<small>comune</small>	<small>provincia</small>	<small>telefono</small>

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

Mulini per cereali ed altre macinazioni con potenzialità giornaliera superiore a 20.000 kg; Depositi di cereali e di altre macinazioni con quantitativi in massa superiori a 50.000 kg: Mulini per cereali ed altre macinazioni

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

sita in	VIALE UNITA' D'ITALIA	11	86025
	<small>via - piazza</small>	<small>n. civico</small>	<small>c.a.p.</small>
RIPALIMOSANI	CB	0874482001	
<small>comune</small>	<small>provincia</small>	<small>telefono</small>	

soggetta ai controlli dei Vigili del Fuoco ai sensi dell'allegato I del DPR 151/2011, in relazione alla quale è stata presentata la SCIA¹:

27/01/2017	a firma di FERRO VINCENZO
<small>Data presentazione</small>	<small>Inserire il Nominativo del Responsabile dell'Attività</small>
	a firma di
<small>Data presentazione</small>	<small>Inserire il Nominativo del Responsabile dell'Attività</small>

ha effettuato in data: **28/01/2022** 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 ATTIVITA' ANTINCENDIO (2):

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

NR. 10 IDRANTI A CASSETTA UNI 45; 1 RISERVA IDRICA DA 25MC CIRCA, COSTITUITA DA 7 SERBATOI VETRORESINA

☐ **CONTROLLO DEL FUMO E DEL CALORE, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA:**

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

☐ **SEGNALAZIONE E ALLARME INCENDIO, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA:**

☐ **ALTRO, SPECIFICARE:**

⁽²⁾ con esclusione delle attrezzature mobili di estinzione.

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

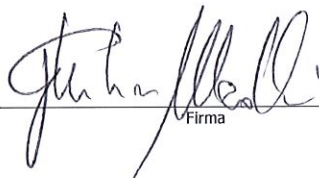
che per gli impianti finalizzati alla protezione attiva antincendio e/o prodotti e sistemi per la protezione passiva, sopra specificati, sono garantiti i requisiti di efficienza e funzionalità, di cui alla/e SCIA¹ richiamate in precedenza

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.

31/01/2022

Data




Firma