




**PROCEDIMENTO DI RIESAME DELL'AUTORIZZAZIONE INTEGRATA AMBIENTALE**

**ART. 29-OCTIES DEL D.LGS. 152/06 E SS.MM.II.**

**ALLEGATO A22 – CERTIFICATO DI PREVENZIONE INCENDI**

STATO DEL DOCUMENTO				
REV.	CAP.	PAGG.	MOTIVO	DATA
0	-	7	EMISSIONE	15/07/2022
1	-	7	REVISIONE ELABORATI A SEGUITO CHIARIMENTI REGIONE MOLISE E MODIFICA DENOMINAZIONE SOCIETA'	21/11/2022
<b>Ed. 1</b>		<i>Redatto</i> C.L. Di Crescenzo	<i>Approvato</i> A. Rateni	<i>Verificato</i> G. Sassi
<b>REV. 1</b>			 <b>Studio Tecnico Di Crescenzo</b> Dott. Ing. Carmine Luca DI CRESCENZO Viale Benedetto Croce 147/23 66100 CHIETI (CH)	

Rif. Pratica VV.F. n.

6965

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		SASSI		GENNARO	
		Cognome		Nome	
domiciliato in		VIA CAMILLO CARLOMAGNO		10/12	86170 ISERNIA
		indirizzo		n. civico	c.a.p. comune
IS	0865290645	C.F.	0 0 3 3 3 3 2 0 9 4 3		
provincia	telefono	codice fiscale della persona fisica			
nella sua qualità di		AMMINISTRATORE UNICO			
		qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)			
della		SMALTIMENTI SUD			
		ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.			
con sede in		VIA CAMILLO CARLOMAGNO		10/12	86170
		indirizzo		n. civico	c.a.p.
ISERNIA		IS		0865410312	
		comune		provincia	telefono
smaltimentsud@alice.it		smaltimentsud@pec.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

## DICHARA

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

con ultima attestazione di rinnovo

il 17-03-2016

Data presentazione

il

Data presentazione

il

Data presentazione

il

Data presentazione

relative e/o ricomprese all'attività principale di:

IMPIANTO DI TRATTAMENTO RIFIUTI

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

sita in LOCALITA' TUFO COLONOCO

Indirizzo

ISERNIA

Comune

provincia

telefono

n. civico

c.a.p.

3939795455

individuata<sup>3</sup> al n./sotto classe/ cat.

70.1.B

e comprendente anche le attività di cui ai

nn./sottoclasse/cat:

49.2.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"<sup>3</sup>, a firma di professionista antincendio;

☐ Non allega "Asseverazione"<sup>3</sup>, 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;

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 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.

☐ 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 e' obbligatoria.	Attestato di versamento <sup>4</sup> n.		Vedi disp. allegata	del	10/03/2021	intestato alla
	Tesoreria Provinciale dello Stato di		ISERNIA		ai sensi del DLgs 139/2006	
	per un totale di		€ 200	così distinte:		
	attività n.	70	1.B			€ 100
			Sottocl./ categoria <sup>5</sup>			
	attività n.	49	2.B			€ 100
			Sottocl./ categoria			
	attività n.					€
			Sottocl./ categoria			
	attività n.					€
		Sottocl./ categoria				
attività n.					€	
		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		
10/03/2021			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).

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.

Titolo professionale		cognome		nome	
domiciliato in					
via - piazza					
n. civico	c.a.p.	comune			
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 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.

**6965**

## AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

**ISERNIA**

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	<b>Ingegnere</b>	<b>Santoro</b>	<b>Giovanni</b>
	<small>Titolo professionale</small>	<small>Cognome</small>	<small>Nome</small>
iscritto al	<b>Ingegneri</b>	della Provincia di <b>Campobasso</b>	con numero <b>534</b>
	<small>ordine / collegio professionale</small>		
iscritto negli elenchi del Ministero dell'Interno di cui all'art. 16 comma 4 del DLgs 139/06	<b>CB534I00118</b>		
	<small>n° codice iscrizione M.I.</small>		
con ufficio in	<b>Via Petitti</b>	<b>5</b>	
	<small>via - piazza</small>	<small>n. civico</small>	
<b>86100</b>	<b>Campobasso</b>	<b>CB</b>	<b>0874412530</b>
<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:

<b>IMPIANTO DI TRATTAMENTO RIFIUTI</b>			
<small>tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.)</small>			
sita in	<b>Località Tufo Colonoco</b>		<b>86170</b>
	<small>via - piazza</small>	<small>n. civico</small>	<small>c.a.p.</small>
<b>Isernia</b>	<b>IS</b>	<b>3939795455</b>	
<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/sono stata/e presentata/e la/e SCIA <sup>1</sup> : <b>ultima attestazione di rinnovo presentata in data 17-03-2016</b>			
<b>CPI RILASCIATO 03-05-2010</b>	a firma di <b>SASSI GENNARO</b>		
<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: **08-03-2021** 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):**☒ **ESTINZIONE O CONTROLLO INCENDI/ESPLOSIONI, DI TIPO AUTOMATICO E MANUALE, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA :****IMPIANTO IDRICO ANTINCENDIO COSTITUITO DA 4 IDRANTI UNI 70MM, 2 IDRANTI UNI 45MM, ATTACCO UNI 70 VF, RISERVA IDRICA 75 MC;**☐ **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:****PULSANTE DI ALLARME CON SEGNALE ACUSTICO;**☐ **ALTRO, SPECIFICARE:**<sup>(2)</sup> **con esclusione delle attrezzature mobili di estinzione.**(barrare con ☒ il riquadro di interesse)<sup>1</sup> e/o autorizzazione antincendio per le attività di cui all'art.11, commi 5 e 6, del DPR 01/08/2011 n.151.
 Sigla del professionista  


**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**

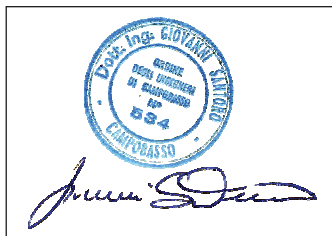
che per gli impianti finalizzati alla protezione attiva antincendio e/o prodotti e sistemi per la protezione passiva, sopra specificati, sono garantiti i requisiti di efficienza e funzionalità, di cui alla/e SCIA<sup>1</sup> richiamate in precedenza.

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.

08-03-2021

\_\_\_\_\_

Data



\_\_\_\_\_

Firma



SANTORO  
GIOVANNI  
ORDINE DEGLI  
INGEGNERI  
PROV DI  
CAMPOBASSO  
Ingegnere  
08.03.2021  
18:37:16 UTC

Da "posta-certificata@cert.interno.it" <posta-certificata@cert.interno.it>

A "smaltimentisud@pec.it" <smaltimentisud@pec.it>

Data venerdì 12 marzo 2021 - 10:49

---

**Rinnovo pratica VV.F. n. 6965 - Smaltimenti Sud srl**

---

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 12/03/2021 alle ore 10:49:50 (+0100) il messaggio

"Rinnovo pratica VV.F. n. 6965 - Smaltimenti Sud srl" proveniente da "smaltimentisud@pec.it"

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

è stato consegnato nella casella di destinazione.

Identificativo messaggio: opec2941.20210312104934.16156.398.2.66@pec.aruba.it

---

**Allegato(i)**

postacert.eml (4300 KB)

dati-cert.xml (1 KB)

smime.p7s (7 KB)