

Rif. Pratica VV.F. n.

14992**DICHIARAZIONE DI NON AGGRAVIO DEL RISCHIO INCENDIO**

(art. 4 comma 7 del Decreto del Ministero dell'Interno 7-8-2012)

Il sottoscritto

ING. TAFURI COSIMO

Titolo professionale

iscritto all'Albo professionale  
dell'Ordine/Collegio

Cognome

BRINDISI

provincia

n. iscrizione

Nome

862

con ufficio in VIA REGINA ELENA

89

indirizzo

n. civico

72021

FRANCAVILLA FONTANA

BR

0831815942

c.a.p.

comune

provincia

telefono

0831815942

Tafuri.c@libero.it

Cosimo.tafuri@postacertificata.gov.it

fax

indirizzo di posta elettronica

indirizzo di posta elettronica certificata

consapevole della sanzione penale prevista dall'art. 19 comma 6 della L. 241/90, dall'art. 20 comma 2 del D.Lgs. 139/06, nonché di quelle previste dagli artt. 359 e 481 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci e falsa rappresentazione degli atti, in relazione alle opere che hanno come oggetto lavori di modifica:

presso l'attività sita in

C.DA FASCIANELLO

indirizzo

51

72015

n. civico

c.a.p.

FASANO

comune

BR

provincia

080.4422520

telefono

Le attività oggetto della modifica sono individuate <sup>1</sup>ai n./sotto classe/ cat.:

38

1

B

**VISTA**

- la documentazione tecnica allegata alla/e SCIA sotto riportata/e;
- relazione tecnica ed elaborati grafici relativi agli interventi di modifica;
- altro: (specificare) \_\_\_\_\_;

**DICHIARA**

**CHE GLI INTERVENTI DI MODIFICA ALLA/E ATTIVITA' SOPRAINDICATA/E NON COSTITUISCONO AGGRAVIO DEL PREESISTENTE LIVELLO DI RISCHIO INCENDIO DELL'ATTIVITA', RISPETTO:**

alla/e precedente/i SCIA<sup>2</sup> presentate

il 28/03/2011 (C.P.I.)

Data presentazione

il

Data presentazione

02/07/2014

Data

Timbro  
Professionale

Firma

<sup>1</sup> 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 D.M. 7-8-2012.

<sup>2</sup> e/o autorizzazione antincendio per le attività di cui all'art.11, commi 5 e 6, del DPR 01/08/2011 n.151.

**a) Scheda sintetica della valutazione di non aggravio del rischio incendio.***(Inserire descrizione sintetica dell'analisi che ha condotto al giudizio di assenza di aggravio delle preesistenti condizioni di rischio incendio)*

INDIVIDUAZIONE E VALUTAZIONE DEI NUOVI RIFIUTI DA TRATTARE (SI VEDA RELAZIONE TECNICA)

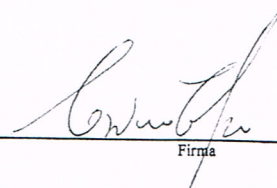
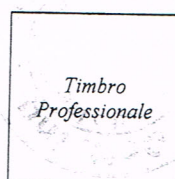
L'eventuale documentazione, di seguito indicata, a supporto della presente dichiarazione è consegnata al titolare dell'attività e fa parte del fascicolo presente presso l'indirizzo indicato nella Segnalazione Certificata di Inizio Attività.

**EVENTUALE DOCUMENTAZIONE**

<input checked="" type="checkbox"/> n°	1	RELAZIONE TECNICA
	Indicare n° documenti	(specificare tipologia documenti)
<input checked="" type="checkbox"/> n°	2	ELABORATI GRAFICI
	Indicare n° documenti	(specificare tipologia documenti)

02/07/2014

Data

  
Firma