

Rif. Pratica VV.F. n.  
36750

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

MILANO

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 Ing. Comincini Antonio  
Titolo professionale Cognome Nome  
iscritto al Ordine ingegneri della Provincia di BS con numero [REDACTED]  
ordine / collegio professionale  
iscritto negli elenchi del Ministero dell'Interno di cui all'art. 16 comma 4 del DLgs 139/06 [REDACTED]  
n° codice iscrizione M.I.  
con ufficio in [REDACTED]  
via - piazza [REDACTED] n. civico [REDACTED]  
c.a.p. [REDACTED] comune [REDACTED] provincia [REDACTED] telefono [REDACTED]

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

Impianto distribuzione gasolio / centrale termica  
tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.)  
sita in Via Malaga 10 20143  
via - piazza n. civico c.a.p.  
Milano MI [REDACTED]  
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 la/e SCIA<sup>1</sup>:  
24/3/2017 a firma di DE CILLIS MAURO GIUSEPPE  
Data presentazione (attestazione di rinnovo periodico di conformità antincendio)  
a firma di [REDACTED]  
Data presentazione Inserire il nominativo del Responsabile dell'Attività

ha effettuato in data: 18/3/2022 un sopralluogo presso l'indirizzo della medesima, verificando la presenza di impianti finalizzati alla protezione attiva antincendio c/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 :  
n° 1 attacco motopompa + n° 3 idranti a cassetta UNI45 + gruppo di pompaggio ;
- ☐ CONTROLLO DEL FUMO E DEL CALORE, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA:  
\_\_\_\_\_;
- ☒ RIVELAZIONE DI FUMO, CALORE, GAS, INCENDIO, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA:  
2 rilevatori puntiformi \_\_\_\_\_;
- ☐ SEGNALEZIONE E ALLARME INCENDIO, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA:  
\_\_\_\_\_;
- ☐ 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.

29/3/2022

Data



  
Dott. Ing. Antonio Comincini  
Codice Ministero Interno BS 1469 I 119