

**Da:** Per conto di: com.prev.torino@cert.vigilfuoco.it <posta-certificata@legalmail.it>  
**Inviato:** giovedì 23 febbraio 2023 10:12  
**A:** posta@pec.studiogilardi.net  
**Oggetto:** POSTA CERTIFICATA: Protocollo nr: 7415 - del 23/02/2023 - COM-TO - Comando Prov. VVF TORINO POSTA CERTIFICATA: PROGIND SRL - AZEGLIO - P. 35.010 - RINNOVO PERIODICO DI CONFORMITA' ANTINCENDIO Si conferma l'avvenuta ricezione dell'Attestazione di Rinnovo  
**Allegati:** postacert.eml (1,85 MB); daticert.xml  
**Firmato da:** posta-certificata@legalmail.it

## Messaggio di posta certificata

Il giorno 23/02/2023 alle ore 10:12:10 (+0100) il messaggio "Protocollo nr: 7415 - del 23/02/2023 - COM-TO - Comando Prov. VVF TORINO POSTA CERTIFICATA: PROGIND SRL - AZEGLIO - P. 35.010 - RINNOVO PERIODICO DI CONFORMITA' ANTINCENDIO Si conferma l'avvenuta ricezione dell'Attestazione di Rinnovo Periodico ai fini della sicurezza antincendio. Cordiali saluti, ufficio prevenzione incendi" è stato inviato da "[com.prev.torino@cert.vigilfuoco.it](mailto:com.prev.torino@cert.vigilfuoco.it)" indirizzato a:

[posta@pec.studiogilardi.net](mailto:posta@pec.studiogilardi.net)

Il messaggio originale è incluso in allegato.

**Identificativo messaggio:** [3F91417C.01987D91.7D8B5A7E.10251F0E.posta-certificata@legalmail.it](mailto:3F91417C.01987D91.7D8B5A7E.10251F0E.posta-certificata@legalmail.it)

L'allegato daticert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione.

---

## Certified email message

On 23/02/2023 at 10:12:10 (+0100) the message "Protocollo nr: 7415 - del 23/02/2023 - COM-TO - Comando Prov. VVF TORINO POSTA CERTIFICATA: PROGIND SRL - AZEGLIO - P. 35.010 - RINNOVO PERIODICO DI CONFORMITA' ANTINCENDIO Si conferma l'avvenuta ricezione dell'Attestazione di Rinnovo Periodico ai fini della sicurezza antincendio. Cordiali saluti, ufficio prevenzione incendi" was sent by "[com.prev.torino@cert.vigilfuoco.it](mailto:com.prev.torino@cert.vigilfuoco.it)" and addressed to:

[posta@pec.studiogilardi.net](mailto:posta@pec.studiogilardi.net)

The original message is attached.

**Message ID:** [3F91417C.01987D91.7D8B5A7E.10251F0E.posta-certificata@legalmail.it](mailto:3F91417C.01987D91.7D8B5A7E.10251F0E.posta-certificata@legalmail.it)

The daticert.xml attachment contains service information on the transmission

**Da:** com.prev.torino@cert.vigilfuoco.it  
**Inviato:** giovedì 23 febbraio 2023 10:12  
**A:** posta@pec.studiogilardi.net  
**Oggetto:** Protocollo nr: 7415 - del 23/02/2023 - COM-TO - Comando Prov. VVF TORINO  
POSTA CERTIFICATA: PROGINd SRL - AZEGLIO - P. 35.010 - RINNOVO PERIODICO  
DI CONFORMITA' ANTINCENDIO Si conferma l'avvenuta ricezione dell'Attestazione  
di Rinnovo Periodico ai fini d  
**Allegati:** COM-TO.REGISTRO UFFICIALE.2023.0007415.pdf; 172715-REG-1677142913439-  
istanza+protocollata.pdf

Invio di documento protocollato

**Oggetto:** Protocollo nr: 7415 - del 23/02/2023 - COM-TO - Comando Prov. VVF TORINO POSTA CERTIFICATA:  
PROGINd SRL - AZEGLIO - P. 35.010 - RINNOVO PERIODICO DI CONFORMITA' ANTINCENDIO Si conferma l'avvenuta  
ricezione dell'Attestazione di Rinnovo Periodico ai fini della sicurezza antincendio. Cordiali saluti, ufficio prevenzione  
incendi

**Data protocollo:** 23/02/2023

**Protocollato da:** COM-TO - Comando Prov. VVF TORINO

**Allegati:** 2

Rif. Pratica VV.F. n.

**35.010**

Spazio per protocollo

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI  
**TORINO**  
Provincia

**ATTESTAZIONE DI RINNOVO PERIODICO DI CONFORMITA' ANTINCENDIO**

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

Il sottoscritto	SIG. AGGARWAL		BRIJESH	
	Cognome		Nome	
domiciliato in	STRADA TOMBOLETO		/	10010
	indirizzo		n. civico	c.a.p.
TO	/	C.F.	G G R B J S 7 5 S 2 7 Z 2 2 2 D	
provincia	telefono	codice fiscale della persona fisica		
nella sua qualità di	PRESIDENTE			
della	qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)			
	PROGIND SRL			
con domicilio eletto c/o	ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.			
Studio Gilardi in	PIAZZA SOLFERINO		13	10064
	indirizzo		n. civico	c.a.p.
	PINEROLO		TO	0121/321382 - 0121/395100
	comune		provincia	telefono
info@studiogilardi.net	indirizzo di posta elettronica		posta@pec.studiogilardi.net	
			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 il RINNOVO presentato il 18/01/2018

con Data presentazione

il Data presentazione

relative e/o ricomprese all'attività principale di: COMPLESSO INDUSTRIALE

sita in STRADA TOMBOLETO tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.)

Indirizzo / 10010  
AZEGLIO n. civico c.a.p.  
Comune TO provincia telefono

individuata <sup>1</sup>al n./sotto classe/ cat. 44.3/C e comprendente anche le attività di cui ai

nn./sottoclasse/cat: 74.1/A

- 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;

☐ 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:

<sup>1</sup> - 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.  
<sup>2</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 Decreto del Ministro dell'Interno del 7-8-2012  
<sup>3</sup> - 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 ☐ il riquadro di interesse)

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

Sottocl./ categoria			
Attestato di versamento <sup>2</sup> n.	<u>                    </u>	del	<u>27.02.2023</u>
Tesoreria Provinciale dello Stato di		<b>SEZIONE TORINO</b>	
per un totale di		<b>€ 200,00</b>	così distinte:
attività n.	<u>44</u>	<u>3/C</u>	€ <u>150,00</u>
	Sottocl./ categoria <sup>3</sup>		
attività n.	<u>74</u>	<u>1/A</u>	€ <u>50,00</u>
	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:

<b>STUDIO GILARDI</b>			
Cognome		Nome	
<b>PIAZZA SOLFERINO</b>		<b>PINEROLO</b>	
Indirizzo	<b>13</b>	<b>10064</b>	<b>TO</b>
	n. civico	c.a.p.	comune
<b>0121/321382 - 0121/395100</b>	<b>info@studiogilardi.net</b>	<b>posta@pec.studiogilardi.net</b>	
telefono	indirizzo di posta elettronica	indirizzo di posta elettronica certificata	

Azeglio, 31/01/2023

Data

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 riporto dell'attestato di presentazione e per gli eventuali chiarimenti tecnici in ordine alla presente Attestazione, delega il/la sig.

<b>GEOMETRA</b>	<b>GILARDI</b>	<b>GIUSEPPE</b>
Titolo professionale	cognome	nome
domiciliato in		
<b>PIAZZA SOLFERINO</b>		
<b>13</b>	<b>10064</b>	<b>PINEROLO</b>
n. civico	c.a.p.	comune
<b>TO</b>	<b>0121/321382 - 0121/395100</b>	
provincia	telefono	
<b>31/01/2023</b>		
Data		

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).

<sup>2</sup> - 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.

<sup>3</sup> - 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 \_\_\_\_\_

Conto ordinante: IT13B0306930540100000463769-PROGIND SRL  
Ragione Sociale: PROGIND SRL  
Codice Fiscale: 07357500011  
Rif. Flusso: W003419924465742300000273  
Tipologia: Credit transfer  
Codice SIA/CUC: V5137/0009172X  
Data: 21.02.2023 10:50:44  
Stato: Inoltrata

**Esito XML**

Tipo messaggio	-	Causale Esito:	-
Banca	-	Data Esito:	-
Ragione Sociale:	-	Codice SIA/CUC:	V5137/0009172X
Conto di addebito	-	Totale	-
Nome Flusso orig	-	Disp. Tot	-
Data/ora ult msg	-	Disp. lav	-
Data esecuzione	-	Urgente	-
Debitore effettivo	-		
Motivazione	-		

**Dati Disposizione:**

Data creazione:	21.02.2023	Importo da trasferire:	200,00 EUR
Data richiesta esecuzione:	21.02.2023		
Tipo di bonifico:	Credit transfer	Finalità di pagamento:	CASH - Pagamento Generico
Tipo commissione:	SLEV - Ognuno paga la sua parte	Modalità pagamento:	TRA - Disposizioni di Bonifico SEPA con Esito a Ordinante
Debitore effettivo:	-		
Identificativo fiscale:	null		
Urgente	NO		
Bonifico Istantaneo	NO		

**Beneficiario:**

Identificativo fiscale:	-	Persona Fisica:	-
Conto beneficiario:	IT84Y0760101000000034003103	Codice Swift:	BPPIITRRXXX
Tipo codice:	-	Codice:	-
Destinatario esito	-		
CUC	-	Sia	-

Identificativo End-to-end: HO9I7V0FV513716769725728050.6205941

Informazioni aggiuntive (max 140 caratteri) Vers.Tasse Tesoreria Com.VVF di TO Attest.-Rinn.Per.compl.ind.Str.Tomboletto 1 - AZEGLIO PRATICA 35.010 -ATT. -44.3/C-741.1/A DPR 151/11

Altri Addebiti - Finanziamento: -

Data Scadenza  
Finanziamento: -

Rif. Pratica VV.F. n.

35.010

**AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI  
TORINO**

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	GEOMETRA	GILARDI	GIUSEPPE
	Titolo professionale	Cognome	Nome
iscritto al	COLLEGIO GEOMETRI	TORINO	5780
	ordine / collegio professionale	della Provincia di	con numero
iscritto negli elenchi del Ministero dell'Interno di cui all'art. 16 comma 4 del DLgs 139/06	TO005780G0447		
	n° codice iscrizione M.I.		
con ufficio in	PIAZZA SOLFERINO	13	
	via - piazza	n. civico	
10064	PINEROLO	TO	0121/321382-0121/395100
c.a.p.	comune	provincia	telefono

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

COMPLESSO INDUSTRIALE			
tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.)			
sito in	STRADA TOMBOLETO	/	10010
	via - piazza	n. civico	c.a.p.
AZEGLIO	TO	/	
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 RINNOVO/SCIA<sup>1</sup>:

18/01/2018	a firma di GALLO BARBARA
Data presentazione	Inserire il nominativo del Responsabile dell'Attività
	a firma di
Data presentazione	Inserire il nominativo del Responsabile dell'Attività
	a firma di
Data presentazione	Inserire il nominativo del Responsabile dell'Attività

Sigla del professionista

ha effettuato in data: 16/12/2022 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:

<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.

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

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

L'IMPIANTO È COSÌ COSTITUITO:

- A) RISERVA IDRICA ANTINCENDIO DA MC. 35;
- B) GRUPPO DI POMPAGGIO ANTINCENDIO A NORME UNI 9490 MARCA G.M.P. SPA CAT. C 459 MOD. FIRE "ED" 50/30 MATRICOLA 06/1686, COMPOSTO DA:
  - N. 1 POMPA ELETTRICA DI LANCIO;
  - N. 1 POMPA ELETTRICA DI MANTENIMENTO IN PRESSURIZZAZIONE IMPIANTO;
  - N. 1 MOTOPOMPA CON MOTORE DIESEL;
- C) RETE IDRANTI COSÌ COMPOSTA:
  - N. 18 IDRANTI A MURO UNI 45 MM., COMPLETI DI CASSETTA, MANICHETTA E LANCIA;
  - N. 6 IDRANTI A COLONNA SOPRASSUOLO CON ATTACCO UNI 70 MM., DI CUI N. 1 CON ATTACCO AUTOPOMPA VV.F.

SONO STATI APERTI E PRESI IN CONSIDERAZIONE N. 3 IDRANTI A MURO UNI 45 MM. COMPLETI DI CASSETTA, MANICHETTA E LANCIA, SECONDO LA RETE DI DISTRIBUZIONE ESISTENTE.

LA PROVA IDRANTI EFFETTUATA IL 16/12/2022 ALLE ORE 14,00 HA DATO IL SEGUENTE ESITO:

- PRESSIONE STATICA AD IMPIANTO CHIUSO: 4,4 BAR
- PORTATA VERIFICATA IDRANTE PIÙ SFAVORITO UNI 45 MM: 163 L/MIN.
- PRESSIONE DINAMICA IDRANTE PIÙ SFAVORITO UNI 45 MM: 3,1 BAR

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

☐ RIVELAZIONE DI FUMO, CALORE, GAS, INCENDIO, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA: \_\_\_\_\_;

☐ SEGNALE E ALLARME INCENDIO, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA: \_\_\_\_\_;

☐ ALTRO, SPECIFICARE: \_\_\_\_\_;

<sup>(2)</sup> con esclusione delle attrezzature mobili di estinzione.

(barrare con ☒ il riquadro di interesse)

**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"***

☒ SONO STATI EFFETTUATI I CONTROLLI DI MANUTENZIONE DEGLI ESTINTORI IN DATA 23/12/2022 E DELLA STAZIONE DI POMPAGGIO IN DATA 17/11/2022 (SI ALLEGANO DOCUMENTI);

(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.

Pinerolo, 06/02/2023

Data

Timbro  
Professionale





Cognome **GILARDI**  
 Nome **GIUSEPPE**  
 nato il **21/01/1961**  
 (atto n. **42** p. **1** s. **A**)  
 a **PINEROLO (TO)**  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **BRICHERASIO**  
 Via **VIA DE GREGORIO DI SANTELIA n. 21**  
 Stato civile **CONIUGATO**  
 Professione **GEOMETRA**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **cm. 178**  
 Capelli **BRIZZOLATI**  
 Occhi **CASTANI**  
 Segni particolari **//**

  
 Firma del titolare *[Signature]*  
**BRICHERASIO** **27/01/2017**  
 Impronta del dito indice sinistro  
 IL SINDACO  
 D'ORDINE DEL SINDACO  
 ALLOCA LIDIA  
 DIR. Cdi 5,16  
 DIR. Seg. 0,28  




Ref. Pratica VV.F. n.

Spazio per protocollo

**35.010****SCADENZA**  
**18 GEN. 2023**

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

**TORINO**

Provincia

**ATTESTAZIONE DI RINNOVO PERIODICO DI CONFORMITA' ANTINCENDIO**

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

La sottoscritta		SIG.RA GALLO		BARBARA	
domiciliata in		STRADA TOMBOLETO		AZEGLIO	
TO	/	10010	AZEGLIO		
provincia	telefono	C.F.	G	L	L
/	/	B	B	R	6
fax	/	8	S	4	9
		E	3	7	9
		R			
Indirizzo di posta elettronica		Indirizzo di posta elettronica certificata			
nella sua qualità di		AMMINISTRATORE DELEGATO			
della		qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)			
		PROGIND S.R.L.			
con domicilio eletto		ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.			
c/o Studio Gilardi in		PIAZZA SOLFERINO		13	10064
		indirizzo		n. civico	c.a.p.
		PINEROLO		TO	0121/321382-0121/395100
		comune		provincia	telefono
0121/376883		info@studiogilardi.net		studiogilardi@piemontepec.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

**DICHIARA**

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

con RINNOVO presentato

il 24/01/2013

Data presentazione

con SCIA PARZIALE presentata

il 24/11/2016

Data presentazione

con CPI rilasciato

il 28/02/2017 Prot. 7760

Data presentazione

relative e/o ricomprese all'attività principale di:

COMPLESSO INDUSTRIALE

sito in

STRADA TOMBOLETO

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

AZEGLIO		TO	10010
Comune	provincia	n. civico	c.a.p.

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

44.3/C

nn./sottoclasse/cat :

74.1/A

e comprendente anche le attività di cui ai

- 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>4</sup>, a firma di professionista antincendio;

☐ Non allega "Asseverazione"<sup>4</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;

<sup>3</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 Decreto del Ministro dell'Interno del 7-8-2012

<sup>4</sup> Asseverazione di cui all'art. 5 del Decreto del Ministro dell'Interno del 7.8.2012.

Sigla del responsabile dell'attività

(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>5</sup> n.           /           del 22/12/2017 intestato alla  
 Tesoreria Provinciale dello Stato di **SEZIONE TORINO** ai sensi del DLgs 139/2006  
 per un totale di € 200,00 così distinte:

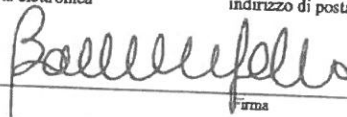
attività n.	44	3/C	Sottocl./ categoria <sup>6</sup>	€	150,00
attività n.	74	1/A	Sottocl./ categoria	€	50,00

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

STUDIO GILARDI			
PIAZZA SOLFERINO	Nominativo	13	10064
indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune
0121/321382 - 0121/395100	0121/376883	info@studiogilardi.net	studiogilardi@piemontepec.it
telefono	fax	indirizzo di posta elettronica	indirizzo di posta elettronica certificata
		PINEROLO	TO
			Provincia

Azeglio, 21/12/2017

Data



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.

TERMOTECNICO	GILARDI	GIOVANNI
Titolo professionale	cognome	nome
domiciliato in	PIAZZA SOLFERINO	
13	10064	via - piazza
n. civico	c.a.p.	PINEROLO
TO		comune
provincia	0121/321382 - 0121/395100	
21/12/2017	Firma	
Data		

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).

5 - 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.  
 6 - 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*

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.

Data \_\_\_\_\_

Data 1 7 GEN

Prot.

Firma





5

$$P_{\text{eff}} = 1 \text{ s}^{-1}$$

12.

AGGARWAL



170104

4

27/11/1975

HISSAR, HARYANA

DELHI

16/08/2013

15/08/2023

P<INDAGGARWAL<<BRIJESH<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<  
Z2670918<6IND7511275M2308157<<<<<<<<<<<<<<<<<



VED PRAKASH AGGARWAL

LAXMI DEVI

PRIYANKA AGGARWAL

D-631, 1ST FLOOR, SARASWATI VIHAR

PITAM PURA, DELHI

PIN: 110034, DELHI, INDIA

H4011166

09/04/2009

DELHI

DL2077193691213



22670918

Cognome **GILARDI**  
 Nome **GIUSEPPE**  
 nato il **21/01/1961**  
 (atto n. **42** P. **1** S. **A**)  
 a **PINEROLO (TO)**  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **BRICHERASIO**  
 Via **VIA DE GREGORIO DI SANTELLA n. 21**  
 Stato civile **CONIUGATO**  
 Professione **GEOMETRA**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **cm. 178**  
 Capelli **BRIZZOLATI**  
 Occhi **CASTANI**  
 Segni particolari **//**

  
 Firma del titolare *Giuseppe Gilardi*  
**BRICHERASIO** **27/01/2017**  
 Impronta del dito indice sinistro  
 IL SINDACO  
 D'ORDINE DEL SINDACO  
 ALLO/LIDIA  
 Dir. Cdi 5,16  
 Dir. Seg. 0,26  