

Rif. Pratica VV.F. n.

**83781****DICHIARAZIONE DI NON AGGRAVIO DEL RISCHIO INCENDIO**

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

Il sottoscritto

|  |                 |  |
|--|-----------------|--|
| Per.Ind.   | CAPELLI         | FLAVIO                                     |
| Titolo professionale                                 |                 | Cognome                                    |
| iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio |                 | Nome                                       |
| BOLOGNA  |                 | n. iscrizione                              |
| provincia  |                 | 1522                                       |
| con ufficio in                                       |                 |  |
| c/o PROGETECH - Via Quasimodo                        |                 | 46   |
| indirizzo  |                 | n. civico                                  |
| 40013  | Castel Maggiore | BO   |
| c.a.p.   | comune          | provincia                                  |
| 051-682.61.27  |                 | telefono                                   |
| f.capelli@progetech.org                              |                 | progetech@pec.it                           |
| 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 **RIALE As.R8 Comparto C.10.1** **40069**

**ZOLA PREDOSA** **BO**

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

|               |  |  |
|---------------|--|--|
| <b>75.2.B</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 ATTIVITA' SOPRAINDICATA NON COSTITUISCONO AGGRAVIO DEL PREESISTENTE LIVELLO DI RISCHIO INCENDIO DELL'ATTIVITA', RISPETTO:**

alla/e precedente/i SCIA<sup>2</sup> Valutazione progetto del **22/04/2020**

Data presentazione

il

Data presentazione

08/09/2020

Data



*[Firma]*

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> 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.

**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)*

L'autorimessa, in questa configurazione, vede la diminuzione di un posto auto il quale verrà trasformato in due cantine le quali avranno l'accesso dal vano cantine, esterno al compartimento

Tutto il resto rimane immutato

Di conseguenza tale variante è SENZA aggravio di rischio rispetto agli elaborati progettuali già presentati

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 type="checkbox"/> n° |                       |                                   |
|                             | Indicare n° documenti | (specificare tipologia documenti) |
| <input type="checkbox"/> n° |                       |                                   |
|                             | Indicare n° documenti | (specificare tipologia documenti) |

08/09/2020

Data



Firma

