DICHIARAZIONE DI NON AGGRAVIO DEL RISCHIO INCENDIO

(art. 8, comma 4 bis, e art. 22, comma 5, del Decreto Delegato n.158/2023)

Il/La sottoscritto/a

Titolo professionale | Cognome | Nome

iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio | n. iscrizione

con ufficio in

indirizzo | n. civico

c.a.p. | località e castello | telefono

indirizzo di posta elettronica | domicilio digitale / PEC

consapevole che chiunque rende dichiarazioni false o mendaci è punito a norma delle leggi penali vigenti ai sensi dell'articolo 24 della Legge n.159/2011 e decade dai benefici eventualmente ottenuti, ai sensi dell'articolo 25 della Legge n.159/2011, in relazione alle opere che hanno come oggetto lavori di modifica:

presso l'attività sita in

indirizzo | n. civico | c.a.p.

località e castello | telefono

Le attività oggetto della modifica sono individuate [1]ai n./sotto classe/ cat.:

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[2]

il
data presentazione

il
data presentazione

data | firma

[1] Riportare il numero, la sottoclasse e la categoria (A/B/C) dell'attività individuati nell'Allegato I del Decreto Delegato n.158/2023.

[2] Può essere indicata, in alternativa, l'ultima attestazione di rinnovo periodico di conformità antincendio presentata (art. 10 del Decreto Delegato n.158/2023) o il Documento Antincendio Esistente (DAE).

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'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

☐ n° _____ _____
Indicare n° documenti (specificare tipologia documenti)

☐ n° _____ _____
Indicare n° documenti (specificare tipologia documenti)

Data Firma