

Rif. Pratica VV.F. n.  
**31101**

**DICHIARAZIONE DI NON AGGRAVIO DEL RISCHIO INCENDIO**

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

Il sottoscritto **ING LECCHI ROBERTO**  
 Titolo professionale **ING** | Cognome **LECCHI** | Nome **ROBERTO**  
 iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio **MILANO** | n. iscrizione **17480**  
 con ufficio in **VIA DE AMICIS** | **8**  
**20010** | **CORNAREDO** | **MI** | **0293565095**  
 c.a.p. | comune | provincia | telefono  
**0293565095** | **LRLSMG@LIBERO.IT** | **LECCHI.ROBERTO**  
 fax | indirizzo di posta elettronica | indirizzo di posta elettronica certificata  
**si cura alla jossna . IT**

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 **VIA PER BUSTO A. 9 21050**  
**SOLBIATE OLONA** | **VA** | **0331 625105**  
 comune | provincia | telefono

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

<b>74</b>	<b>3</b>	<b>C</b>

**VISTA**

- la documentazione tecnica allegata alla/e SCIA sotto riportata/e;
- relazione tecnica ed elaborati grafici relativi agli interventi di modifica;
- altro: (specificare) **ALLEGATO CPI RINNOVATO E REL. TECNICA IN PAG. 2**

**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**   
 Data presentazione  
**il**   
 Data presentazione

**SOLBIATE OLONA**  **28/04/2012**  
 Data  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)

AREA OGGETTO DI RISTRUTTURAZIONE (IMPILIA LA SOLA  
 PASSONATA DI CUCINA CON FOCCHI POT. CIRCA 150 KW  
 PENSILE NON E' COLLEGATA ALLE ATTIVITA' 64-65  
 C 75 IN QUANTO NEL CORO DI FABBRICO NON SONO  
 PASSANTI MONTIPIESSE, LE STANDE ARRIVANO A  
 22 POSTI LOTTO (< 25) E NON SO' SULLA ATTIVITA'  
 DI INTRATTENIMENTO E PUBBLICO SPETTACOLO MA  
 RISTRUTTURAZIONE.

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)

78/09/17

Data



*[Handwritten signature]*

Firma