

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** indirizzo **8** n. civico
20010 **CORNAREDO** provincia **MI** **0293565095** telefono
 c.a.p. **0293565095** comune **LRLSMG@LIBERO.IT** indirizzo di posta elettronica **LECCHI.ROBERTO@**
 fax **0293565095** indirizzo di posta elettronica certificata **si.cornaredo@libero.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**
 indirizzo **SOLBIATE OLONA VA** n. civico **0331 625105** c.a.p.
 comune **SOLBIATE OLONA** provincia **VA** telefono

Le attività oggetto della modifica sono individuate¹ ai n./sotto classe/ cat.:

74	3	C

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 SCIA² presentate **il** _____
 Data presentazione
il _____
 Data presentazione

SOLBIATE OLONA _____
 Data

 Timbro Professionale
 28/04/2012

 Firma

¹ 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.

² 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
 RENDIMENTO NON È COCCOSTA ALLE ATTIVITÀ 64-65
 C 75 IN QUANTO NEL CASO DI FABBRICO NON SONO
 PASSANTI UNIFORMESSE, LE STANDE ARRIVANO A
 22 POSTI LOTTO (< 25) E NON È SUOLAS ATTIVITÀ
 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