DICHIARAZIONE DI NON AGGRAVIO DEL RISCHIO INCENDIO

T1 /1 /							
Il/la sottoscritto/a	cognome				nome		
iscritto all'Albo profes	sionale						
		Ordine / Collegio		n. iscrizione	provincia	c.a.p.	comune
telefono		indirizzo email		indiri	zzo PEC		
telefono		manizzo eman		mani	.201LC		
consapevole della resp 2 e artt. 359 e 481 del		civile e penale in caso onale	di dichiarazio	ni mendaci d	cui al D. L	gs. 139/200	06 art. 20 comma
			vista				
la seguente document 07.08.2012, "Modifich		legata, relativa agli ind ià esistenti":	terventi di m	odifica, con	riferimento	all' alle	gato IV del DM
relazione tecnica							
☐ elaborati grafici							
		olare dell'attività relativa ei sistemi, dispositivi e a				nutenzione	antincendio e dal
perizia attestante la	funzional	ità ed efficienza degli in	npianti antince	endio			
altro							
riguardante							
	e sociale dit	ta, impresa, ente, società, ami	ministrazione, altr	ro			
sita in							
via – ₁	piazza	1		1	n. civico	c.a.	p.
comune		provincia	ſ	telefono			
proprietario, legale rapprese	ntante, amm	inistratore, altro	indirizzo PEC				
he costituisce attività ndividuata al	soggetta	a controllo di prevenzi	ione incendi	di cui all'all	egato I al l	DPR 151/2	2011
						pr	incipale
numero tipo attivit	à						
						sec	condaria
numero tipo attivit	à					sec	condaria
numero tipo attivit	à						

dichiara

attività rispetto al verbale d	ca non costituiscono aggravio del preesistente liv li collaudo antincendio esistente rilasciato da pa	rte del libero professionista e
riportato nella licenza d'uso	nrrilasciata dal comune di	in
data		
ossaryazioni		
OSSELVAZIOIII		
		······································
data	timbro professionale	firma