

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI
Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI - Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it
C.F. e P.I. 00821180577

***CONTRATTO DI COMODATO D'USO DI PORZIONE DELL'IMMOBILE
EX BOSI DA DESTINARE A CENTRO VACCINAZIONI ANTICOID-19***

TRA

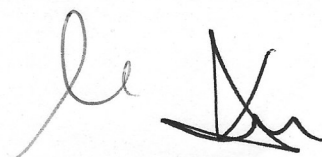
La Fondazione Varrone Cassa di Risparmio Rieti con sede in Rieti, Via dei Crispolti n.22 C.F. 90012780574, in persona del Presidente e legale rappresentante pro tempore ing. Antonio D'Onofrio, domiciliato per la carica ove sopra, autorizzato alla stipula del presente atto con delibera del Consiglio di Amministrazione del 13 gennaio 2021 (*comodante*);

E

L'Azienda Sanitaria Locale di Rieti, con sede in Rieti in Via del Terminillo n. 42, C.F. 00821180577, in persona del Direttore Amministrativo, Dott.ssa Anna Petti, per la carica domiciliato presso la sede legale dell'Azienda, autorizzato alla stipula del presente atto giusta deliberazione n. 184/DG del 05/03/2019 (*comodatario*);

PREMESSO CHE:

- la Asl di Rieti, stante la mancata disponibilità di idonei spazi propri da destinare a Centro Vaccinazioni Anticovid, con nota del Direttore Generale del 7.01.2021 ha richiesto alla Fondazione la concessione in uso per almeno un anno dell'immobile ex Bosi per la realizzazione del programma di vaccinazione Covid stabilito dall'Amministrazione Regionale per la provincia di Rieti;
- la Fondazione Varrone, valutate positivamente le motivazioni sottostanti la richiesta della Asl, nel superiore interesse di tutelare la salute pubblica nell'attuale periodo di grave emergenza sanitaria, ha deliberato di accogliere la richiesta della Asl Rieti;
- il contratto viene stipulato esclusivamente perché il comodatario ha necessità di reperire un immobile da utilizzare quale sede per vaccinazioni antiCovid 19;
- tutte le seguenti condizioni e pattuizioni sono state espressamente convenute tra le parti e/o loro incaricati;



Tutto ciò premesso, si conviene e stipula quanto segue:

ART. 1

Oggetto

Il comodante, contestualmente alla sottoscrizione del presente contratto, consegna al comodatario, affinché se ne serva gratuitamente per l'uso e la durata qui di seguito concordati, i locali della fabbrica ex Bosi di sua proprietà siti in Rieti, Via Salaria per l'Aquila snc, individuati al catasto al foglio n.13, particella 29, subalterno 16, meglio indicati nella planimetria allegata al presente contratto (all. 1), ad eccezione della porzione di immobile contraddistinta in colore giallo che rimane nella disponibilità ad uso archivio della Fondazione Varrone, con separato ed autonomo accesso rispetto ai locali adibiti a centro vaccinazioni.

Il comodante concede altresì al comodatario l'utilizzo gratuito dell'area esterna prospiciente i locali di sua proprietà adibita a parcheggio, ferma restando la necessità, per il comodatario, di ottenere l'autorizzazione da parte dell'Amministrazione Provinciale di Rieti qualora intendesse usufruire del transito attraverso il cancello posto sul lato ovest (ove si trova la ciminiera).

ART. 2

Uso del Bene

Il comodatario si obbliga ad utilizzare l'immobile per le attività sanitarie di competenza del Servizio Sanitario e, specificatamente, per la attività di somministrazione di vaccini anticovid-19 per la popolazione.

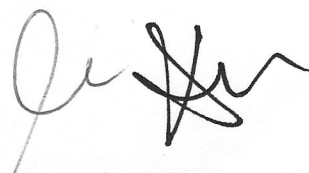
ART. 3

Manutenzione dei locali

Il comodante si impegna a realizzare a sua cura e spese i lavori interni (impianti e allestimenti) richiesti e specificati dalla Asl (planimetria all. 2) in funzione della temporanea destinazione d'uso dell'immobile a Centro Vaccinazioni anti Covid, corredando l'immobile di 80 sedie per sale di attesa, 10 sedie con ruote per aree anamnesi ed un tavolo rettangolare.

In ragione della temporanea destinazione d'uso dell'immobile a Centro Vaccinazioni anti Covid, il comodatario si impegna a redigere idoneo piano di sicurezza con individuazione del relativo responsabile.

Il comodatario si impegna a realizzare a sua cura e spese, previa acquisizione delle eventuali autorizzazioni necessarie e nel rispetto della normativa e prescrizioni vigenti, i lavori di



allestimento/sistemazione esterna pertinenti l'Area parcheggio e la installazione di segnaletica stradale idonea alla individuazione del Centro Vaccinazioni Covid.

ART.4

Oneri assicurativi

Il comodante dichiara che relativamente all'immobile è già in essere una specifica polizza a copertura della responsabilità civile per danni cagionati a terzi da fabbricati.

Il comodatario è costituito custode dei locali che formano oggetto del presente contratto. In quanto tale, si impegna a conservare l'integrità e l'efficienza degli impianti esistenti, in particolare dell'impianto anti incendio, e a stipulare specifica polizza assicurativa a copertura di eventuali danni cagionati a terzi durante e/o a causa dello svolgimento delle proprie attività, nonché per danni alla strumentazione e/o beni di sua proprietà.

Il comodatario manleva il comodante da qualsiasi forma di responsabilità nei confronti di persone e/o cose derivante dall'utilizzo dei locali concessi in comodato (ivi compresa l'area esterna adibita a parcheggio).

ART. 5

Risoluzione

Il mancato svolgimento delle attività istituzionali sopra descritte a far data dalla sottoscrizione del contratto, eventualmente rinnovabile per accordo tra le parti, o una sua ingiustificata interruzione produrrà, *ipso iure*, la risoluzione del contratto.

ART. 6

Durata

La durata del comodato è stabilita in dodici mesi decorrenti dalla data di sottoscrizione dell'atto.

L'eventuale rinnovo è subordinato ad esplicita richiesta da inviarsi a mezzo PEC o raccomandata A/R almeno 15 giorni prima della naturale scadenza. È facoltà delle parti recedere anticipatamente dal presente contratto con comunicazione da inviarsi almeno 15 giorni prima della data in cui il recesso deve avere esecuzione.

ART. 7

Restituzione



Alla scadenza concordata o in caso di anticipato recesso, il comodatario si obbliga a restituire al comodante l'immobile libero da persone e/o cose di sua proprietà e nello stesso stato in cui lo ha ricevuto, salvo il normale deperimento d'uso.

ART. 8

Utenze

Il comodante si impegna a sostenere le spese delle utenze relative ai locali oggetto del presente contratto, comprese IMU e TARI.

Il comodatario si impegna a sostenere le spese per lo smaltimento dei rifiuti sanitari speciali, nonché le spese per le pulizie interne ed esterne e dell'eventuale servizio di vigilanza.

ART. 9

Modifiche

Qualsiasi modifica del presente contratto dovrà avvenire in forma scritta mediante atto aggiuntivo al contratto stesso.

ART. 10

Inadempimento

L'inadempimento, da parte del comodante o del comodatario, dei patti contenuti nel presente accordo produrrà, *ipso iure*, la sua risoluzione.

ART. 11

Norme finali

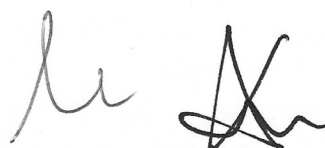
Per quanto non espressamente previsto nel presente atto, le parti contraenti si riportano alle vigenti disposizioni dettate in materia.

Le parti si autorizzano reciprocamente al trattamento dei dati, anche personali, contenuti nel presente contratto esclusivamente per lo svolgimento delle attività e per l'assolvimento degli obblighi previsti dalle leggi e dai regolamenti in materia.

ART. 12

Registrazione

Sono a carico esclusivo della Azienda Sanitaria Locale Rieti tutte le eventuali spese conseguenti alla stipula del presente contratto, ivi comprese quelle per la sua registrazione.



Allegati:

- 1 planimetria immobile
- 2 planimetria immobile secondo allestimento richiesto dalla Asl
- 3 attestazione di rinnovo periodico di conformità antincendio rilasciata il 14.01.2021 con scadenza 14.01.2026.

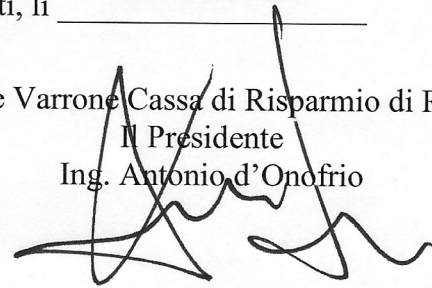
Letto, confermato e sottoscritto

Rieti, li 25.01.2021

Azienda Sanitaria Locale di Rieti
Il Direttore Amministrativo
Dott.ssa Anna Petti

Rieti, li 25 GEN 2021

Fondazione Varrone Cassa di Risparmio di Rieti
Il Presidente
Ing. Antonio d'Onofrio



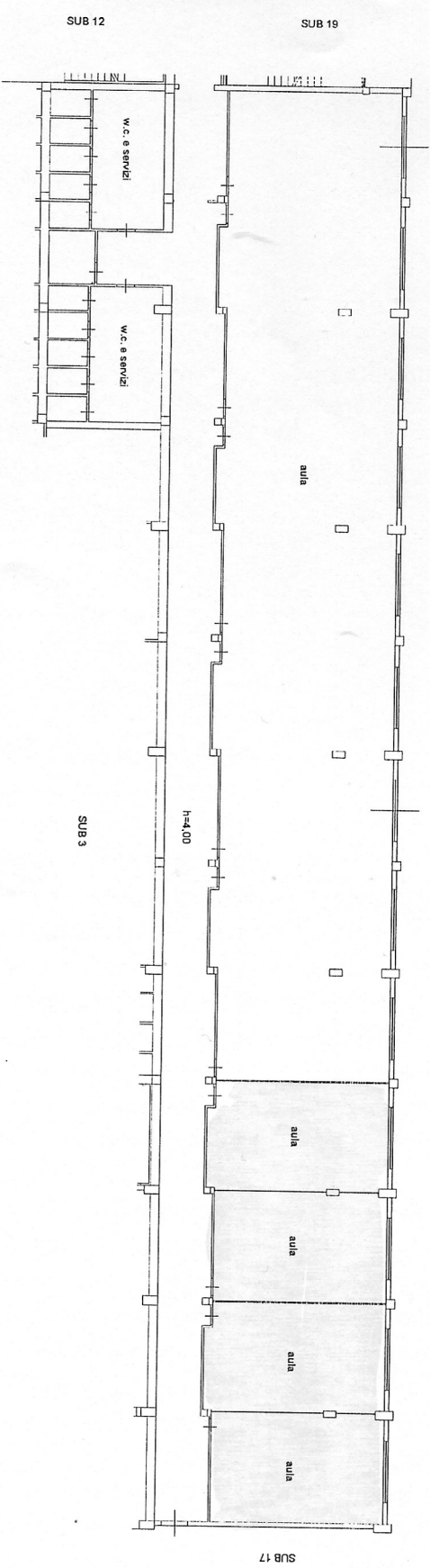
Ultima planimetria in atti
 Data: 21/02/2017
 n. T260159 - Richiedente: 90012780574
 Totale schede: 17
 Scheda n. 11
 Formato di acquisizione: A3(297x420) - Formato stampa richiesto: A4(210x297)

Agenzia delle Entrate
CATASTO FABBRICATI
 Ufficio provinciale di Rieti

Dichiarazione protocollo n. R00035642 del 13/03/2014
 Planimetria di u.i.u. in Comune di Cittaducale
 Via Salaria per l' Aquila
 div. SNC

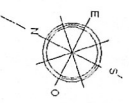
Identificativi Catastali:
 Sezione: 13
 Foglio: 13
 Particella: 29
 Subalterno: 16

Compilata da:
 Seri Riccardo
 Iscritto all' albo:
 Geometri
 Prov. Rieti
 N. 00766



PIANO TERRA

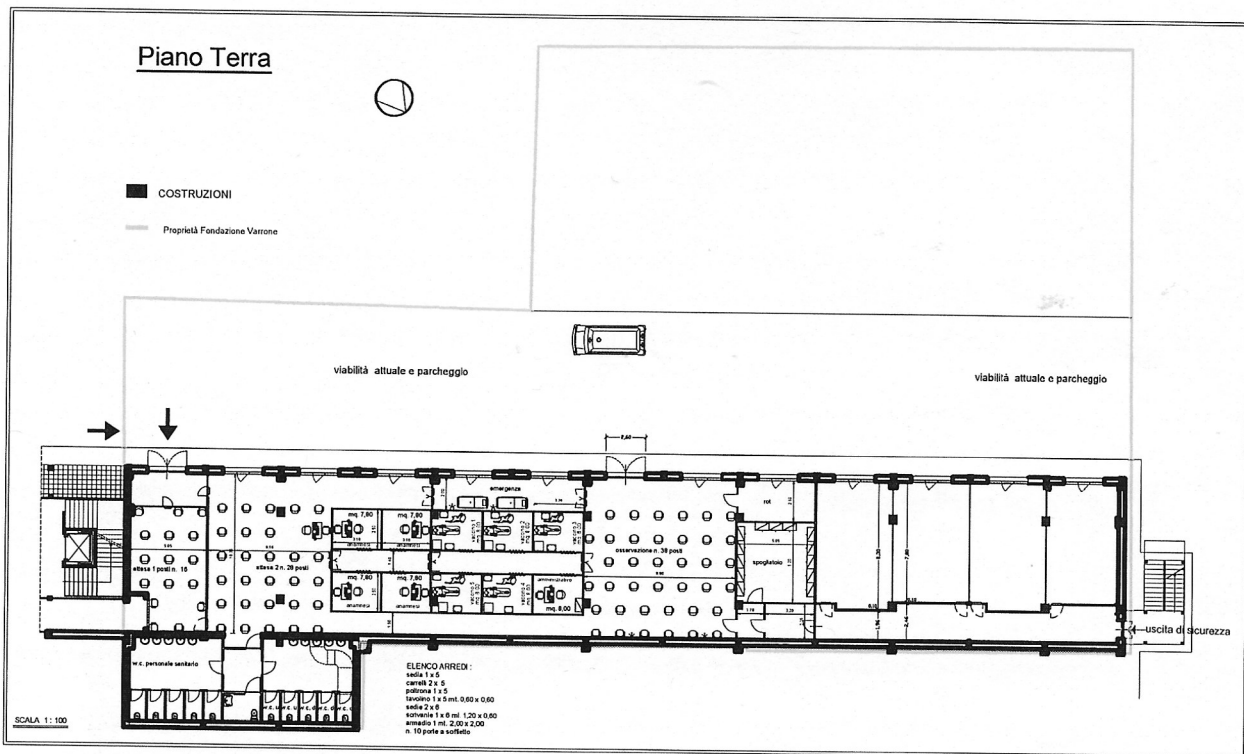
[Handwritten signature]



Catasto dei Fabbricati - Situazione al 21/02/2017 - Comune di CITTADUCALE (C746) - < Foglio: 13 - Particella: 29 - Subalterno: 16 >
 VIA SALARIA PER L' AQUILA SNC piano: T;

AUEGARO

Data: 21/02/2017 - n. T260159 - Richiedente: 90012780574



Rif. Pratica VV.F. n.

Spazio per protocollo
 Prot 350
 del 14/01/2016

COMANDO PROVINCIALE VIGILI DEL FUOCO
 RIETI
 SEGRETERIA DEL COMANDANTE
 14.01.2016

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI
 RIETI
 Provincia

ATTESTAZIONE DI RINNOVO PERIODICO DI CONFORMITA' ANTINCENDIO
 (art. 5 del D.P.R. 01/08/2011 n. 151)

Il sottoscritto D'ONOFRIO ANTONIO
Cognome Nome

domiciliato in VIA DEI CRISPOLDI 20 02100 RIETI
indirizzo n. civico c.a.p. comune

RI 0746/491430 C.F. D F N N T N 4 7 E 1 4 H 5 0 1 Y
provincia telefono codice fiscale della persona fisica

nella sua qualità di PRESIDENTE
qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)

della FONDAZIONE VARRONE - CASSA DI RISPARMIO DI RIETI
ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.

con sede in VIA DEI CRISPOLDI 22 02100
indirizzo n. civico c.a.p.

RIETI RI 0746/491430
comune provincia telefono

info@fondazionevarrone.it fondazionevarrone@pec.it
indirizzo di posta elettronica indirizzo di posta elettronica certificata

responsabile dell'attività sotto specificata,
 consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di
 dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

➤ l' assenza di variazione delle condizioni di sicurezza antincendio rispetto a quanto in precedenza segnalato,
 con la/e SCIA¹ presentate

- il 21 gennaio 2016
Data presentazione
- il _____
Data presentazione
- il _____
Data presentazione
- il _____
Data presentazione

relative e/o ricomprese all'attività principale di: Deposito di carta, archivi, biblioteche,... con quantitativi in massa superiori a 5.000 Kg.
tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.)

sita in Via Salaria per l'Aquila snc 02100
Indirizzo n. civico c.a.p.

Cittaducale RI
Comune provincia telefono

individuata ³al n./sotto classe/ cat. 34 /1 /b e comprendente anche le attività di cui ai
 nn./sottoclasse/cat: _____

- di avere assolto gli obblighi gestionali connessi con l'esercizio dell'attività previsti dalla normativa vigente, nonché di aver osservato i divieti, le limitazioni e le prescrizioni delle disposizioni di prevenzione incendi e di sicurezza antincendio disciplinanti l'attività medesima;
- di aver adempiuto l'obbligo di mantenere in stato di efficienza i sistemi, gli impianti, i dispositivi, le attrezzature, rilevanti ai fini della sicurezza antincendi, e le altre misure di sicurezza antincendio adottate e di aver effettuato le verifiche di controllo e gli interventi di manutenzione in accordo alla regolamentazione vigente, a quanto indicato nelle pertinenti norme tecniche e nelle istruzioni di uso e manutenzione del fabbricante e/o installatore.

Allega "Asseverazione"³, a firma di professionista antincendio;

[Handwritten signature]

1 - 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.
 2- 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 Decreto del Ministro dell'Interno del 7-8-2012
 3- Asseverazione di cui all'art. 5 del Decreto del Ministro dell'Interno del 7.8.2012.

Segna del responsabile dell'attività

Non allega "Asseverazione"³, a firma di professionista antincendio, in quanto non sono presenti impianti finalizzati alla protezione attiva antincendi né prodotti e sistemi per la protezione di parti o elementi portanti delle opere di costruzione finalizzati ad assicurare la prescritta caratteristica di resistenza al fuoco;

Allega la seguente documentazione ai fini delle modifiche di cui all'art. 4, comma 8, del Decreto del Ministro dell'Interno del 7.8.2012:

(specificare numero e tipologia dei documenti allegati)

(specificare numero e tipologia dei documenti allegati)

(barrare con il riquadro di interesse)

N.B.: la compilazione della distinta di versamento e' obbligatoria.

Attestato di versamento⁴ n. _____ del _____ intestato alla
 Tesoreria Provinciale dello Stato di RIETI ai sensi del DLgs 139/2006
 per un totale di € 50,00 così distinte:

| | | | | |
|-------------|----|----------------------------------|---|---------|
| attività n. | 34 | 1 | b | € 50,00 |
| | | Sottocl./ categoria ⁵ | | |
| attività n. | | | | € |
| | | Sottocl./ categoria | | |
| attività n. | | | | € |
| | | Sottocl./ categoria | | |
| attività n. | | | | € |
| | | Sottocl./ categoria | | |
| attività n. | | | | € |
| | | Sottocl./ categoria | | |
| attività n. | | | | € |
| | | Sottocl./ categoria | | |

Ulteriore indirizzo presso il quale si chiede di inviare la corrispondenza:

| | | | | |
|-----------|--------------------------------|--------|--|-----------|
| Cognome | | Nome | | |
| indirizzo | n. civico | c.a.p. | comune | Provincia |
| telefono | indirizzo di posta elettronica | | indirizzo di posta elettronica certificata | |

14 GENNAIO 2021

Data

Firma

N.B.: La firma deve essere apposta alla presenza del pubblico ufficiale addetto alla ricezione dell'attestazione di rinnovo periodico. In alternativa, l'attestazione di rinnovo periodico, debitamente sottoscritta dal richiedente, può essere presentata da altra persona o inoltrata a mezzo posta; in tali casi, all'attestazione di rinnovo periodico deve essere allegata fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente (DPR 445/2000).

Spazio riservato al delegante

Il sottoscritto, per il ritiro dell'attestato di presentazione e per gli eventuali chiarimenti tecnici in ordine alla presente Attestazione, delega il/la sig.

| | | |
|---|-------------------------|-----------------------|
| Geom. | MITROTTI | PIERINO |
| <small>Titolo professionale</small> | <small>cognome</small> | <small>nome</small> |
| domiciliato in <u>Largo Pietro Bonfante</u> | | |
| <u>6</u> | <u>02100</u> | <u>RIETI</u> |
| <small>n. civico</small> | <small>c.a.p.</small> | <small>comune</small> |
| <u>RIETI</u> | <u>+39 3337009254</u> | |
| <small>provincia</small> | <small>telefono</small> | |

14 Gennaio 2021

Data

4 - In caso di utilizzo dell'approccio ingegneristico alla sicurezza antincendio, di cui al Decreto del Ministero dell'Interno 9-5-2007, per la definizione dell'importo, si applica l'art 6, comma 4, dello stesso decreto.

5 - Al fine di definire il relativo importo, 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 Decreto del Ministro dell'Interno 7-8-2012.

N.B.: La firma deve essere apposta alla presenza di pubblico ufficiale addetto alla ricezione. In alternativa, la richiesta può essere presentata da altra persona o inoltrata a mezzo posta; in tali casi, alla richiesta deve essere allegata fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente (D.P.R. 445/2000).

Spazio riservato al Comando Provinciale VVF

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, io sottoscritto _____
addetto incaricato con qualifica di _____, in data ___/___/___ a mezzo documento _____
n. _____ rilasciato in data ___/___/___ da _____
ho proceduto all'accertamento dell'identità personale del sig. _____
che ha qui apposto la sua firma alla mia presenza.

Data ___/___/___ Firma _____

Spazio riservato al Comando Provinciale VVF

RICEVUTA

IL FUNZIONARIO TECNICO
(Geom. Fabrizio Gianni)

Ai sensi dell'art.5 del DPR 151/2011, io sottoscritto _____
addetto incaricato con qualifica di Fun. T.C. rilascio ricevuta dell'avvenuto deposito dell'attestazione di rinnovo periodico.

Il Comando Provinciale potrà effettuare i controlli di competenza volti ad accertare il rispetto delle prescrizioni previste dalla normativa di prevenzione degli incendi, nonché la sussistenza dei requisiti di sicurezza antincendio.

Si rammenta che le verifiche e la manutenzione di impianti, dispositivi, attrezzature e di altre misure di sicurezza antincendio adottate nell'attività, debbono essere effettuati in conformità alle istruzioni di uso e manutenzione in vigore ed alle disposizioni vigenti applicabili

Data 14/1/2021

Prot. 350

Firma _____
Geom. Fabrizio Gianni



CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento

BancoPosta

€ sul c/c.n. 11852027

di Euro 50,00

IMPORTO IN LETTERE CINQUANTA/00

INTESTATO A DES. PROV. STARO - SEZ RIETI VVF

CAUSALE

RINNOVO C.P.I.

E8

94/101 11 12-01-21 P 0036
VCYL 0150 €*50,00*
C/C 000011852027 €*1,50*
DEM 210112-163104-98144372

BOLO DELUFFICIO POSTALE

ESEGUITO DA FONDAZIONE VALDONÈ C.R. RIETI

VIA - PIAZZA DEI CRUSCAZI 22

CAP 02100 LOCALITÀ RIETI

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito

BancoPosta

€ sul c/c.n. 11852027

TD 123 IMPORTO IN LETTERE CINQUANTA/00

INTESTATO A:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| T | E | S | O | R | E | R | I | A | P | R | O | V | I | N | C | I | A | L | E | S | T | A | T | O |
| S | E | R | I | O | N | E | R | I | E | T | I | - | V | V | F | | | | | | | | | |

CAUSALE

RINNOVO C.P.I.

BOLO DELUFFICIO POSTALE

codice bancario

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE!

numero conto

tipo documento

ESEGUITO DA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| F | O | N | D | A | Z | I | O | N | E | V | A | R | R | O | N | E | | | | | | | | |
| C | A | S | S | A | B | I | R | I | S | P | A | R | M | I | O | D | I | R | I | E | T | I | | |

VIA - PIAZZA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|
| V | L | A | B | E | L | C | R | I | S | P | O | L | T | I | 2 | 2 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|

CAP

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

LOCALITÀ

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| R | I | E | T | I | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

123>

Rif. Pratica VV.F. n.

**AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI
RIETI**

provincia
**ASSEVERAZIONE AI FINI DELLA ATTESTAZIONE DI RINNOVO
PERIODICO DI CONFORMITA' ANTINCENDIO**
(art. 5 del Decreto del Ministro dell'Interno 7.8.2012)

| | | | |
|--|---------------------------------|--------------------|------------------|
| Il sottoscritto professionista antincendio | Geometra | MITROTTI | PIERINO |
| iscritto al | Collegio Geometri | della Provincia di | RIETI con numero |
| | ordine / collegio professionale | | 262 |
| iscritto negli elenchi del Ministero dell'Interno di cui all'art. 16 comma 4 del DLgs 139/06 | | | RI000262G00016 |
| con ufficio in | Largo Pietro Bonfante | | 6 |
| | via - piazza | | n. civico |
| 02100 | RIETI | RIETI | +39 3337009254 |
| c.a.p. | comune | provincia | telefono |

a seguito dell'incarico conferitogli dal responsabile dell'attività di seguito specificata:

| | | | |
|--|--|---|--------|
| Deposito di carta, archivi, biblioteche, ...con quantitativi in massa superiori a 5.000 Kg. | | | |
| | tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.) | | |
| sita in | Via Salaria per l'Aquila | snc | 02100 |
| | via - piazza | n. civico | c.a.p. |
| Cittaducale | Rieti | | |
| comune | provincia | telefono | |
| soggetta ai controlli dei Vigili del Fuoco ai sensi dell'allegato I del DPR 151/2011, in relazione alla quale è/sono stata/e presentata/e la/e SCIA ¹ : | | | |
| 21 gennaio 2016 | a firma di | Valentini Antonio presidente pro-tempore Fondazione Varrone | |
| Data presentazione | Inserire il nominativo del Responsabile dell'Attività | | |
| | a firma di | | |
| Data presentazione | Inserire il nominativo del Responsabile dell'Attività | | |

ha effettuato in data: 11 gennaio 2021 un sopralluogo presso l'indirizzo della medesima, verificando la presenza di impianti finalizzati alla protezione attiva antincendio e/o dei prodotti e sistemi per la protezione di parti o elementi portanti delle opere di costruzione, finalizzati ad assicurare la caratteristica di resistenza al fuoco, di seguito specificati:

A-IMPIANTO/I FINALIZZATO/I ALLA PROTEZIONE ATTIVA ANTINCENDIO (2):

- ESTINZIONE O CONTROLLO INCENDI/ESPLOSIONI, DI TIPO AUTOMATICO E MANUALE, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA :
- SITUAZIONE NON MUTATA RISPETTO ALLA DICH. CONF. "4 vi" ALLEGATA ALLA SCIA DEL 21/01/2016.;
- CONTROLLO DEL FUMO E DEL CALORE, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA:
- SITUAZIONE NON MUTATA RISPETTO ALLA DICH. CONF. "4 VII" ALLEGATA ALLA SCIA DEL 21/01/2016.;
- RIVELAZIONE DI FUMO, CALORE, GAS, INCENDIO, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA:
- SITUAZIONE NON MUTATA RISPETTO ALLA DICH. CONF. "4 VIII" ALLEGATA ALLA SCIA DEL 21/01/2016.;
- SEGNALAZIONE E ALLARME INCENDIO, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA:
- SITUAZIONE NON MUTATA RISPETTO ALLA DICH. CONF. "4 VIII" ALLEGATA ALLA SCIA DEL 21/01/2016.;
- ALTRO, SPECIFICARE:

⁽²⁾ con esclusione delle attrezzature mobili di estinzione.

(barrare con il riquadro di interesse)

¹ e/o autorizzazione antincendio per le attività di cui all'art.11, commi 5 e 6, del DPR 01/08/2011 n.151.

Sigla del professionista

**B- PRODOTTI E SISTEMI PER LA PROTEZIONE PASSIVA DI CUI AL DM 16.2.2007, PUNTO A.3 DELL'ALLEGATO,
"Prodotti e sistemi per la protezione di parti o elementi portanti delle opere di costruzione"**

- SITUAZIONE NON MUTATA RISPETTO ALLA CERTIFICAZIONE DI RESISTENZA AL FUOCO DI ELEMENTI COSTRUTTIVI, ALLEGATA ALLA SCIA DEL 21/01/2016.**
- SITUAZIONE NON MUTATA RISPETTO ALLA DICHIARAZIONE INERENTE I PRODOTTI IMPIEGATI AI FINI DELLA REAZIONE E DELLA RESISTENZA AL FUOCO E DISPOSITIVI DI APERTURA DELLE PORTE, ALLEGATA ALLA SCIA DEL 21/01/2016.**

_____;

_____.

(barrare con il riquadro di interesse)

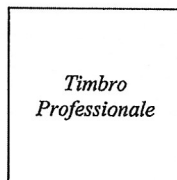
Visti i risultati dei controlli e delle verifiche effettuate, il sottoscritto

ASSEVERA

che per gli impianti finalizzati alla protezione attiva antincendio e/o prodotti e sistemi per la protezione passiva, sopra specificati, sono garantiti i requisiti di efficienza e funzionalità, di cui alla/e SCIA¹ richiamate in precedenza.

Le risultanze dei controlli e delle verifiche, nonché gli atti relativi alle modalità attraverso cui sono stati condotti i medesimi controlli/verifiche sono stati consegnati al responsabile dell'attività ed inseriti all'interno del fascicolo indicato nella segnalazione certificata di inizio attività.

_____ Data



_____ Firma



€ sul C/c.n. 11852027

di Euro 50,00

IMPORTO IN LETTERE CINQUANTA/00

INTESTATO A TES. PROV. STATO - SEZ RIETI VUF

CAUSALE

RINNOVO C.R.

P8 94/101 11 12-01-21 P 0036
VCYL 0150 €*50,00*
C/C 000011852027 €*1,50*
DEM 210112-163104-98144372

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

ESEGUITO DA FONDAZIONE VARRONE C.R. RIETI

VIA - PIAZZA DEI CRISTOFI 22

CAP 02100 LOCALITÀ RIETI