

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO

Rif. Pratica VV.F. n.

DICHIARAZIONE "SITUAZIONE NON MUTATA"*(da allegare all'istanza di rinnovo CPI) art. 4 del DPR 12/1/1998 n. 37*

Il sottoscritto				
	cognome		nome	
domiciliato in				
	via - piazza	n. civico	c.a.p.	comune
	provincia	telefono	C.F.	
titolare dell'attività	voce fiscale della persona fisica			
	tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.)			
sita in			n. civico	c.a.p.
	comune	provincia	telefono	
	soggetta al controllo			
	dei Vigili del Fuoco ai sensi del decreto del Ministro dell'Interno del 16/2/1982, nella sua qualità di			
	amministratore, proprietario, etc.			
della	ragione sociale ditta, impresa, ente, società			
con sede in			n. civico	c.a.p.
	comune	provincia	telefono	

PREMESSO CHE

in data		è stato rilasciato da codesto Comando il Certificato di Prevenzione Incendi prot. n.		
	con scadenza il		per l'attività	
		tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.)		
sita in			n. civico	c.a.p.
	comune	provincia	telefono	
individuata al n.		del decreto del Ministro dell'Interno 16/2/1982 e comprendente anche le attività di		
cui ai numeri	del decreto medesimo;			

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art.26 della Legge 04/01/68 n.15 in caso di dichiarazione mendace, nonché delle conseguenze stabilite dall'art.11 comma 3 del DPR 20/10/98 n. 403 (decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera),

DICHIARA

ai sensi e per le finalità di cui all'art. 4 del DPR 12/1/1998 n. 37 al fine dell'ottenimento del rinnovo del certificato in premessa che la situazione riscontrata da codesto Comando alla data del rilascio del citato certificato in scadenza non è mutata.

Il sottoscritto dichiara, altresì, l'osservanza degli obblighi connessi con l'esercizio dell'attività di cui all'art. 5, commi 1 e 2, del DPR 12/1/1998 n. 37 e all'art. 4 del D.M. 10/3/1998.

DICHIARAZIONE "SITUAZIONE NON MUTATA"

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

cognome		nome		
via - piazza	n. civico	c.a.p.	comune	provincia

Data

Firma

Spazio riservato al Comando Provinciale (da compilare solo in assenza di fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente)	
<p>Ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. n. 403 del 20/10/1998, io sottoscritto _____</p> <p>addetto incaricato con qualifica di _____</p> <p>in data ___/___/___ a mezzo documento _____</p> <p>n. _____ rilasciato in data ___/___/___</p> <p>a _____</p> <p>ho proceduto all'accertamento dell'identità personale del sig. _____</p> <p>che ha qui apposto la sua firma alla mia presenza.</p> <p>Data ___/___/___ Firma _____</p>	

N.B.: La firma deve essere apposta di fronte al pubblico ufficiale addetto alla ricezione della dichiarazione (art. 3 - comma 1 - D.P.R. 20/10/1998, n.403).

In alternativa, la dichiarazione può essere presentata da altra persona o inoltrata a mezzo posta; in tali casi, alla dichiarazione deve essere allegata fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente (art. 3 comma 11 della Legge 15/5/97 n° 127, art. 2 comma 10 della Legge 16/6/98 n° 191, lett. Circolare M.I. prot. P1434/4101 del 19/10/98).