

Rif. Pratica VV.F. n.  
33235

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI  
FORLÌ - CESENA

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 ING. CALANDRINI PAOLO  
Titolo professionale Cognome Nome  
 iscritto al ING. della Provincia di RIMINI con numero 295/A  
ordine / collegio professionale  
 iscritto negli elenchi del Ministero dell'Interno di cui all'art. 16 comma 4 del DLgs 139/06 105  
n° codice iscrizione M.I.  
 con ufficio in LONGO 10  
via - piazza n. civico  
47841 CATTOLICA RIMINI 0541-930663  
c.a.p. comune provincia telefono

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

ROCCA MALATESTIANA - ARENA DI PUBBLICO SPETTACOLO ALL'APERTO  
tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.)  
 sita in VIA CIA DEGLI ORDELAFFI 47521  
via - piazza n. civico c.a.p.  
CESENA FC 0547 - 356379  
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<sup>1</sup>: RINNOVO  
05.07.2016 a firma di ARCH. BERNABINI GUALTIERO  
Data presentazione Inserire il nominativo del Responsabile dell'Attività  
 \_\_\_\_\_ a firma di \_\_\_\_\_  
Data presentazione Inserire il nominativo del Responsabile dell'Attività

Sigla del professionista

ha effettuato in data: 15.06.21 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 :  
N. 2 IDRANTI UNI 45 \_\_\_\_\_ ;
- CONTROLLO DEL FUMO E DEL CALORE, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA: \_\_\_\_\_ ;
- RIVELAZIONE DI FUMO, CALORE, GAS, INCENDIO, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA: \_\_\_\_\_ ;
- SEGNALAZIONE E ALLARME INCENDIO, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA:  
N. 1 IMPIANTO DIFFUSIONE SONORA \_\_\_\_\_ ;
- ALTRO, SPECIFICARE: \_\_\_\_\_ ;

<sup>(2)</sup> con esclusione delle attrezzature mobili di estinzione.

(barrare con  il riquadro di interesse)

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

**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"**

- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;

(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 SCIA<sup>1</sup> 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.

15.06.22  
Data



Calais Primi  
Firma