

Rif. Pratica VV.F. n.

4582

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

VENEZIA

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.	BISAGLIA	ANTONIO
	<small>Titolo professionale</small>	<small>Cognome</small>	<small>Nome</small>
iscritto al	ORDINE INGEGNERI	della Provincia di	PADOVA
	<small>ordine / collegio professionale</small>		<small>con numero</small>
iscritto negli elenchi del Ministero dell'Interno di cui all'art. 16 comma 4 del DLgs 139/06			PD03417I00478
			<small>n° codice iscrizione M.I.</small>
con ufficio in	VIA FRIULI VENEZIA GIULIA		8
	<small>via - piazza</small>		<small>n. civico</small>
30030	PIANIGA	VENEZIA	041 5101542
<small>c.a.p.</small>	<small>comune</small>	<small>provincia</small>	<small>telefono</small>

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

CSA Istituto "CARLO STEEB" Residenza Sanitaria Assistita assimilata a struttura sanitaria
tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.)

sita in	VIA ALBERONI	60	30126
	<small>via - piazza</small>	<small>n. civico</small>	<small>c.a.p.</small>
LIDO di VENEZIA	VENEZIA	041 731001	
<small>comune</small>	<small>provincia</small>	<small>telefono</small>	

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 SCIA¹:

18/12/2019 prot. 33802	a firma di RUGGERI ALBERTO
<small>Data presentazione</small>	<small>Inserire il nominativo del Responsabile dell'Attività</small>
--	a firma di --
<small>Data presentazione</small>	<small>Inserire il nominativo del Responsabile dell'Attività</small>

ha effettuato in data: 05/11/2024_ il 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:

Sigla del professionista

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

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

☒ ESTINZIONE O CONTROLLO INCENDI/ESPLOSIONI, DI TIPO AUTOMATICO E MANUALE, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA:

PROTEZIONE INTERNA CON IDRANTI UNI45

PROTEZIONE CON ESTINTORI

SISTEMA DI ALIMENTAZIONE CON GRUPPO DI SPINTA ANTINCENDIO E RISERVA IDRICA

☒ CONTROLLO DEL FUMO E DEL CALORE, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA:

IMPIANTI DI SICUREZZA COMPLEMENTARI COLLEGATI AL SISTEMA DI RIVELAZIONE INCENDI: CHIUSURA PORTE TAGLIAFUOCO E SERRANDE TAGLIAFUOCO POSTE NELLE CANALIZZAZIONI DELL'ARIA;

☒ RIVELAZIONE DI FUMO, CALORE, GAS, INCENDIO, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA:

IMPIANTO AUTOMATICO DI RIVELAZIONE E SEGNALEZIONE INCENDI, IMPIANTO DI TIPO ANALOGICO INDIRIZZATO CON RIVELATORI PUNTIFORMI OTTICI DI FUMO;

☒ SEGNALEZIONE E ALLARME INCENDIO, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA:

IMPIANTO DI TIPO ANALOGICO INDIRIZZATO CON PULSANTI MANUALI A ROTTURA DI VETRO, TARGHE OTTICO ACUSTICHE DI SEGNALEZIONE, IMPIANTO DI SEGNALEZIONE ALLARME ACUSTICO;

☒ ALTRO, SPECIFICARE:

IMPIANTO DI ILLUMINAZIONE DI SICUREZZA, PULSANTI DI SGANCIO E IMPIANTO DI EVACUAZIONE DI FUMO E CALORE (EFC).

⁽²⁾ con esclusione delle attrezzature mobili di estinzione.

(barrare con ☒ il riquadro di interesse)

**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"**

☒ ELEMENTI DI COMPARTIMENTAZIONE ORIZZONTALI E VERTICALI AVENTI CARATTERISTICA ANTINCENDIO PREDEFINITA;

☒ ELEMENTI DI COMPARTIMENTAZIONE ANTINCENDIO MOBILI COSTITUITI DA PORTE E SERRANDE TAGLIAFUOCO;

☐

(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 nel fascicolo indicato nella segnalazione certificata di inizio attività.

06.12.2024

Data



Ing. Antonio Bisaglia
Firma