ALLEGATO A-7 **Dichiarazione asseverativa di conformità (L.R. n° 24/2016, art. 31, comma 4)** **alle norme in materia di** **PRESCRIZIONI REGIONALI ANTINCENDIO** *(Deliberazione G.R. n. 14/11 del 08.04.2015, mod. dalla Deliberazione G.R. n. 8/18 del 19.02.2016)*	**Si usa per:** *Per l'acquisizione del titolo abilitativo edilizio per la realizzazione di insediamenti turistico-ricettivi, campeggi, villaggi turistico-alberghieri ed alberghi, ristoranti, agriturismi, discoteche, locali di spettacolo e intrattenimento ubicati in qualunque terreno o zona urbanistica e a prescindere dalla classe di uso del suolo in cui l'insediamento è inserito* ***[Riservato all'ufficio SUAPE] Il presente modello comporta l'attivazione dei seguenti endoprocedimenti:*** - Verifiche relative alle prescrizioni regionali antincendio
Tipologia di procedimento applicabile: *Autocertificazione a 0 giorni*	

1. Dati generali dell'intervento

Le dichiarazioni contenute in questo modello sono connesse a quelle riportate su tutti i documenti trasmessi al SUAPE relativamente alla pratica, indicati nel modello di riepilogo

2. Dati del tecnico incaricato

Nel caso in cui i dati anagrafici siano già stati riportati su un altro modello allegato alla stessa pratica, nel presente quadro è sufficiente riportare il solo nome e cognome
➔ ***Indicare di seguito in quale modello è presente l'anagrafica completa:***

IL SOTTOSCRITTO

Qualifica (Ing., Arch. Geom., ecc.)	Iscritto all'albo della Provincia di	N° iscrizione
Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
☐ Legale rappresentante della società		
Studio: Comune di	C.A.P.	Provincia
Indirizzo		N°
Telefono	Cellulare	
Fax	E-mail	

Consapevole di quanto previsto dall'art. 35 della L.R. n° 24/2016 in ordine alle verifiche ed agli adempimenti conseguenti all'accertamento di false dichiarazioni, della sanzione penale prevista dall'art. 19, comma 6 della Legge n° 241/90 e s.m.i., nonché di quelle previste dagli artt. 359 e 481 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci e falsa rappresentazione degli atti, in relazione all'intervento di cui alla pratica sotto specificata

Indicare obbligatoriamente	Oggetto dell'intervento:
	Ubicazione dell'intervento:

DICHIARA

Quanto contenuto nei seguenti quadri:

3. Dati dell'attività

3.1 – Tipologia delle attività soggette a rischio di incendio boschivo

Descrivere le attività soggette a rischio di incendio boschivo, come individuate nelle prescrizioni regionali antincendio:

Descrizione delle eventuali attività pericolose esercitate:

3.2 – Descrizione delle misure di sicurezza adottate

Fasce di protezione parafuoco:

Parcheggi e tettoie:

Impianto idrico e automezzi antincendio:

Impianti elettrici e di amplificazione sonora:

3.3 – Note
Ulteriori note riguardanti l'intervento:

4. Dichiarazione di conformità

Il sottoscritto *(nome e cognome del tecnico incaricato)*

I cui dati anagrafici completi sono contenuti nella precedente sezione 2

Viste le planimetrie e gli schemi grafici allegati, indicanti nel dettaglio la sistemazione prevista

In base alle verifiche effettuate, con la presente, ai sensi dell'art. 31, comma 4 della L.R. n° 24/2016

ATTESTA

→ **La piena conformità dell'intervento rispetto alle vigenti prescrizioni regionali antincendio, approvate con Deliberazione G.R. n. 14/11 del 08.04.2015, come modificata dalla Deliberazione G.R. n. 8/18 del 19.2.2016** ***(ovvero al successivo aggiornamento annuale)***

→ **Che, per i profili relativi alla presente dichiarazione di conformità, non sono previste valutazioni discrezionali da parte dei competenti uffici della Pubblica Amministrazione.**

→ **Di essere competente, ai sensi delle vigenti norme in materia di abilitazione all'esercizio della professione, tenuto conto anche delle norme speciali che prescrivono ulteriori accreditamenti per l'esercizio professionale in particolari ambiti, a rendere la presente dichiarazione.**

→ **Di aver ottemperato, qualora necessario ai sensi delle vigenti disposizioni legislative, all'obbligo di comunicare al committente i dati della polizza assicurativa per i danni provocati nell'esercizio dell'attività professionale.**

5. Data e firma del tecnico incaricato

Luogo e data

Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR.28 dicembre 2000, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82

Firma dell'interessato

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario

N.B.: In caso di procura speciale ai sensi dell'art. 32, comma 2 della L.R. n. 24/2016, il presente modello va sottoscritto con firma autografa dal soggetto delegante e conservato in originale dal procuratore, il quale provvederà a firmare digitalmente il modello inviato al SUAPE.

N.B: Il presente documento, sottoscritto mediante firma digitale, costituisce ad ogni effetto di legge copia originale, con l'efficacia prevista dall'art. 21 del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i..

Esso è inviato al SUAPE esclusivamente per via telematica, non essendo prevista alcuna trasmissione di documentazione su supporto cartaceo.

Cronologia degli aggiornamenti del modello: ***A7***

Data Modifica	**apportata**	**La modifica è sostanziale, e comporta l'obbligo di ricompilazione in caso di utilizzo di versioni precedenti?**
14/04/2017	Modificato il frontespizio	No
01/03/2017	Modificato il frontespizio; corretti i riferimenti al SUAPE	No
23/04/2016	Modificati i riferimenti alla Delibera citata al quadro 4	No
26/08/2014	Modificato per maggiore chiarezza il quadro 1	No
29/08/2013	Modificati i riferimenti alla Delibera citata al quadro 4	Sì
09/07/2013	Modificati i riferimenti generali alla pratica al quadro 2	No