

**PROGETTO DI SVILUPPO CAMPO VEGA B
CONCESSIONE DI COLTIVAZIONE C.C6.EO – CANALE DI SICILIA
COMPLESSO PRODUTTIVO PIATTAFORME VEGA A E VEGA B**

**DOCUMENTAZIONE TECNICA ALLEGATA ALLA DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE
INTEGRATA AMBIENTALE**

**ALLEGATO A.22
CERTIFICATO PREVENZIONE INCENDI**

Rif. Pratica VV.F. n.

7520

marca da bollo

(ove previsto)

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

RAGUSA

provincia

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'
AI FINI DELLA SICUREZZA ANTINCENDIO**

(ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. 01/08/2011 n. 151)

Il sottoscritto Stromberg Sten
Cognome Nome

domiciliato in Via Piave 17 20027 Rescaldina
indirizzo n. civico c.a.p. comune

MI 335.7808985 C.F. S T R S N G 6 4 A 2 2 Z 1 3 2 N
provincia telefono codice fiscale della persona fisica

0931.442610 sten.stromberg@edison.it
telefax indirizzo di posta elettronica indirizzo di posta elettronica certificata

nella sua qualità di Procuratore e Responsabile Operazioni Area Sicilia
qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, procuratore, amministratore, proprietario, gestore, etc.)

della Edison S.p.a.
ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.

con sede in Via Foro Buonaparte 31 20121
indirizzo n. civico c.a.p.

Milano MI 0931.448229
comune provincia telefono

0931.442610 sten.stromberg@edison.it
telefax indirizzo di posta elettronica indirizzo di posta elettronica certificata

consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi nonché della sanzione penale prevista dall'art. 19 comma 6 della L. 241/90

SEGNALA

ai sensi dell'art. 4 comma 1 del DPR 01/08/2011 n. 151

l'inizio dell'esercizio dell'attività di estrazione (attraverso Piattaforma off shore) e stoccaggio (attraverso apposita FSO) di idrocarburi liquidi.
tipo di attività (albergo, scuola, etc.)

sita in Installazione Off Shore posta nel canale di sicilia (12 miglia a sud di Marina di Ragusa)
indirizzo n. civico c.a.p.

RG
comune provincia telefono

Individuata⁽¹⁾ al n./cat. 7, / C del DPR 01/08/2011 n. 151 e comprendente anche le attività di cui ai

(1) riportare il numero e la categoria corrispondente (A/B/C) individuata sulla base dell'elenco contenuto nell'Allegato 1 del DPR 01/08/2011 n.151

numeri/cat. del decreto medesimo.

Spazio riservato al Comando Provinciale

RICEVUTA PRESENTAZIONE SCIA

Ai sensi dell'art. 4, comma 1, del DPR 01/08/2011 n.151, io sottoscritto Silvano Casella
addetto incaricato con qualifica di re Ae, rilascio ricevuta dell'avvenuta presentazione della Segnalazione Certificata di Inizio Attività ai fini della sicurezza antincendio e dei relativi allegati, avendone verificato la completezza formale.

Il Comando Provinciale effettuerà, con le modalità previste nell'articolo 4 del DPR 01/08/2011 n. 151, 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.

Le verifiche e la manutenzione dei prodotti, elementi costruttivi, materiali, impianti, componenti di impianto, dispositivi, attrezzature rilevanti ai fini della sicurezza antincendio, debbono essere effettuati in conformità ai piani di uso e manutenzione previsti ed alle disposizioni vigenti applicabili.

Data 05/11/2011 Firma Silvano Casella

prot 10407

Dipartimento dei Vigili del Fuoco
del Soccorso Pubblico e della
Difesa Civile
COM-RG

REGISTRO UFFICIALE - INGRESSO
Prot. n. 0010407 del 04/11/2011

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' ai fini della sicurezza antincendio

Ricevuta di versamento n. **VCYL 0240** del **25/10/2011** intestato alla
 Tesoreria Provinciale dello Stato di **RAGUSA** ai sensi del DLgs 139/2006
 per un totale di **€ 480,00** così distinte:

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

attività n.	7/C	categoria ⁽¹⁾	piattaforma fissa di produzione di idrocarburi liquidi di cui al D.P.R. 886/79	€ 480,00
attività n.		categoria ⁽¹⁾		€
attività n.		categoria ⁽¹⁾		€
attività n.		categoria ⁽¹⁾		€
attività n.		categoria ⁽¹⁾		€
attività n.		categoria ⁽¹⁾		€
attività n.		categoria ⁽¹⁾		€
attività n.		categoria ⁽¹⁾		€
attività n.		categoria ⁽¹⁾		€
attività n.		categoria ⁽¹⁾		€
attività n.		categoria ⁽¹⁾		€
attività n.		categoria ⁽¹⁾		€
attività n.		categoria ⁽¹⁾		€
attività n.		categoria ⁽¹⁾		€
attività n.		categoria ⁽¹⁾		€
attività n.		categoria ⁽¹⁾		€

⁽¹⁾ specificare la categoria riportata nell'allegato I al DPR 01/08/2011 n. 151 al fine di definire il relativo importo.

Il sottoscritto

DICHIARA

sotto la propria responsabilità civile e penale di essere a conoscenza e di impegnarsi ad osservare, con la messa in esercizio dell'attività, gli obblighi di cui all'art. 6 del DPR 01/08/2011 n. 151, nonché i divieti, le limitazioni e le prescrizioni delle disposizioni di prevenzione incendi e di sicurezza antincendio vigenti disciplinanti l'attività medesima.

Per le attività ricadenti nel campo di applicazione del DLgs 81/08 e successive modificazioni, dichiara, altresì, di aver messo in atto le misure e gli adempimenti previsti dal predetto decreto, ed in particolare agli artt. 17, 18, 28, 36, 37, 43, 46, 80, 163, 289.

Si impegna, inoltre, ad osservare l'obbligo di cui all'art. 5 del DPR 01/08/2011 n. 151, concernente il rinnovo periodico di conformità antincendio.

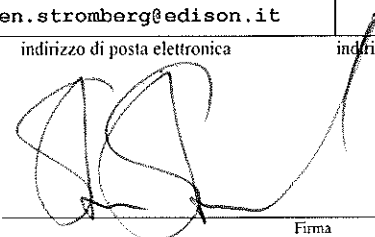
Dichiara, inoltre, che la documentazione tecnica, non allegata alla asseverazione, è raccolta in apposito fascicolo, ed è disponibile presso l'indirizzo di seguito indicato:

Persona fisica o giuridica che detiene il fascicolo				
Edison S.p.a., Viale Teracati	102	96100	Siracusa	SR
indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune	Provincia

Si impegna in ogni caso a rendere prontamente disponibile la predetta documentazione per gli eventuali controlli da parte del locale Comando Provinciale.

Indirizzo presso il quale si chiede di inviare la corrispondenza:

Stromberg			Sten	
Cognome			Nome	
Viale Teracati	102	96100	Siracusa	SR
indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune	Provincia
0931.448229	0931.442610	sten.stromberg@edison.it		
telefono	telex	indirizzo di posta elettronica	indirizzo di posta elettronica certificata	



_____ Data

_____ Firma

Spazio riservato al Comando Provinciale

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 _____

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