

ASSEVERAZIONE AI FINI DELLA ATTESTAZIONE DI RINNOVO PERIODICO DI CONFORMITA' ANTINCENDIO BEEIDIGUNG ZUR REGELMÄSSIGEN BESTÄTIGUNG DER BRANDSCHUTZKONFORMITÄT

(art. 4 comma 2 lettera a) del DPP 22 giugno 2026, n. 18)
 (Art. 4 Absatz 2 Buchstabe a) des DLHs 22. Juni 2026, Nr. 18)

Il/la sottoscritto/a professionista antincendio Der/Die unterfertigte Brandschutzexperte/in			
	Titolo professionale Berufstitel	Cognome Nachname	Nome Vorname
Iscritto/a al eingetragen im	ordine / collegio professionale Berufskammer/-kollegium	della Provincia di der Provinz	con numero mit Nummer
	della Provincia di der Provinz	con numero mit Nummer	
Iscritto/a negli elenchi del Ministero dell'Interno di cui all'art. 16 comma 4 del DLgs 139/06 eingetragen in den Verzeichnissen des Innenministeriums laut Art. 16 Absatz 4 des GvD 139/06			n° codice iscrizione M.I. Nr. Eintragungscode I.M.
con ufficio in mit Büro in	via – piazza Straße - Platz		
	c.a.p. PLZ	Comune Gemeinde	Provincia Provinz
			Telefono Telefon

a seguito dell'incarico conferitogli dal/dalla responsabile dell'attività di seguito specificata:
 aufgrund des Auftrages, der ihm vom/von der Verantwortlichen der nachstehend genannten Tätigkeit erteilt
 wurde:

sita in mit Sitz in	tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.) Art. der Tätigkeit (Gasthof, Schule, Heizanlage usw.)		
	via – piazza Straße Platz	n. civico Haus-Nr.	c.a.p. PLZ
	Comune Gemeinde	Provincia Provinz	Telefono Telefon

soggetta ai controlli ai sensi dell'allegato I del DPR 151/2011, in relazione alla quale è/sono stata/e presentata/e
 la/e SCIA¹:

der kontrolle unterworfen im Sinne des Anhangs I des DPR 151/2011, wofür die ZeMet¹ vorgelegt wurde/n:

Data presentazione Hinterlegungsdatum	a firma di unterzeichnet von
	Inserire il nominativo del/della Responsabile dell'Attività Name des/der Verantwortlichen der Tätigkeit angeben
Data presentazione Hinterlegungsdatum	a firma di unterzeichnet von
	Inserire il nominativo del Responsabile dell'Attività Name des Verantwortlichen der Tätigkeiten angeben

ha effettuato in data _____ 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:

¹ Può essere indicato in alternativa il collaudo di prevenzione incendi ai sensi della L.P.18/92.
 Alternativ kann die brandschutztechnische Abnahme gemäß LG 18/92 angegeben werden.

hat am Datum _____ einen Lokalausweis an der Adresse derselben Tätigkeit durchgeführt, bei dem das Vorhandensein von Anlagen für den aktiven Brandschutz und/oder von Produkten und Systemen zum Schutz von Teilen oder tragenden Elementen der Bauwerke überprüft wurde, die die unten angegebenen Feuerwiderstandseigenschaften gewährleisten sollen:

A-IMPIANTI FINALIZZATI ALLA PROTEZIONE ATTIVA ANTINCENDIO²:

A-ANLAGEN ZUM AKTIVEN BRANDSCHUTZ²:

☐ estinzione o controllo incendi/esplosioni, di tipo automatico e manuale, della seguente tipologia:
Löschung oder Kontrolle von Brand/Explosionen, automatisch und manuell, folgender Art:

☐ controllo del fumo e del calore, della seguente tipologia:
Rauch- und Wärmeabzug folgender Art:

☐ rivelazione di fumo, calore, gas, incendio, della seguente tipologia:
Rauch-, Wärme-, GAS-, Brandmeldung folgender Art:

☐ segnalazione e allarme incendio, della seguente tipologia:
Signalisierung und Feueralarm folgender Art:

☐ altro, specificare:
sonstiges, angeben:

(barrare il riquadro di interesse)

(entsprechendes Feld ankreuzen)

**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"**

**B-PRODUKTE UND SYSTEME FÜR DEN PASSIVEN SCHUTZ GEMÄSS M.D. 16.2.2007, PUNKT A.3 DES
ANHANGS „PRODUKTE UND SYSTEME FÜR DEN SCHUTZ VON TEILEN ODER TRAGENDEN ELEMENTEN
DER BAUWERKE“**

☐ _____;

☐ _____;

☐ _____;

☐ _____.

(barrare il riquadro di interesse)

(Entsprechendes Feld ankreuzen)

² con esclusione delle attrezzature mobili di estinzione.
ausgeschlossen sind die mobilen Löschgeräte.

Visti i risultati dei controlli e delle verifiche effettuate, il/la sottoscritto/a, consapevole della responsabilità civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci di cui alla L.P. 17/93 art.23 e, D. Lgs. 139/2006 art. 20 comma 2 e artt. 359 e 481 del Codice Penale,

Der/die Unterfertigte, nach Einsichtnahme in die Kontroll- und Prüfungsergebnisse, im Bewusstsein der zivil- und strafrechtlichen Verantwortung im Falle von Falscherklärungen laut Art.23 vom LG 17/93 und Artikel 20 Absatz 2 des GvD 139/06 und Artt. 359 und 481 des Strafgesetzbuches,

ASSEVERA BEEIDIGT

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/alla responsabile dell'attività ed inseriti all'interno del fascicolo indicato nella segnalazione certificata di inizio attività.

dass für die oben angegebenen Anlagen zum aktiven Brandschutz und/oder Produkte und Systeme für den passiven Schutz die Anforderungen an Effizienz und Funktionalität gemäß vorher genannter ZeMeT¹ gewährleistet werden.

Die Kontroll- und Prüfungsergebnisse sowie die Unterlagen zu den Modalitäten, die zum Kontroll-/Prüfergebnis geführt haben, wurden dem/der Verantwortlichen für die Tätigkeit übergeben und dem Faszikel beigelegt, das in der zertifizierten Meldung des Tätigkeitsbeginns angegeben ist.

Data
Datum

*Timbro
Professionale
Berufsstempel*

Firma
Unterschrift