



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO VIGILI DEL FUOCO DEL SOCCORSO PUBBLICO E DIFESA CIVILE

COMANDO PROVINCIALE VIGILI DEL FUOCO DI Genova

Pratica PG n.°

Pratica PI n.° 102921

Relazione d'intervento n.°

VERBALE DI SOPRALLUOGO

In data 08/10/15 alle ore 12:00 a seguito di (controllo, esposto, incendio,...) SOP VERIFICA PRESCRIZ. i sottoscritti (qualifica, cognome, nome) DVD TEDESCHI hanno effettuato sopralluogo a vista

presso: (descrizione ed indirizzo) luogo di lavoro, addetti n° 1600 ultima SCIA DPR 151/11 in data 24/07/15 MATITONE TORRE NORD VIA DI FRANCIA 3 GENOVA

attività soggette n°/cat 71C34B ragione sociale (nome, forma, timbro) FONDO MUNIO TORRE NORD sede legale (indirizzo) VIA DI FRANCIA 3 GENOVA

rappresentante legale proprietario (altro) AMM. DE GARMORINO DOMENICO (nome, luogo e data di nascita, residenza, doc. identità, tel., PEC)

presente alla visita

hanno identificato le seguenti presenti alla visita (nome, luogo e data di nascita, residenza, doc. identità, tel., ruolo nell'attività) ING CARLO PETRONIO, tecnico antincendi

hanno accertato il rispetto delle prescrizioni previste dalla normativa di prevenzione incendi e la sussistenza dei requisiti di sicurezza antincendio: si no in quanto (descrizione) Sono state adempiute le prescrizioni impartite con nota prot. 16077 del 7/9/15

hanno impartito ai presenti le seguenti prescrizioni urgenti per eliminare il pericolo imminente per le persone:

Altri Enti sul posto: (ente, persona, tel.)

Copia del verbale viene consegnata alle persone presenti al sopralluogo sopra identificate no rifiutata si Il presente verbale viene riletto, confermato e sottoscritto dagli intervenuti in data e luogo di cui sopra.

I presenti a sopralluogo si rifiutano di firmare [Signature]

I verbalizzanti [Signature]

ISTRUZIONI: Non effettuare cancellazioni o correzioni. Se necessario, aggiungere altri fogli compilati e firmarli. Se possibile allegare fotocopie dei documenti d'identità.