|  |  |
| --- | --- |
| Dipartimento dei Vigili del fuoco,  del Soccorso pubblico e Difesa civile  Comando Vigili del fuoco di <$NOME\_COMANDO>  *Ufficio Prevenzione incendi*  *<$PEC\_COMANDO>* | <$COMUNE\_COMANDO>, *data del protocollo*  Pratica PI n°<$NUM\_PRATICA> |
| Al | SUAP/SUE competente per il Comune di <$COMUNE\_ATTIVITA> |
| Al | Sindaco del Comune di <$COMUNE\_ATTIVITA> |
| Al | Prefetto di <$COMUNE\_COMANDO> |
| Epc a | <$NOME\_TITOLARE> <$COGNOME\_TITOLARE>  <$PEC\_CORRISPONDENZA>  presso: <$INTESTATARIO>  <$INDIRIZZO\_CORRISPONDENZA> |

|  |  |
| --- | --- |
| Oggetto: | **Attività cessata**  per <$DESCRIZIONE\_RICHIESTA> con prot. <$NUM\_PROT\_RICHIESTA> del <$DATA\_RICHIESTA>  della ditta <$RAGIONE\_SOCIALE> sita in <$INDIRIZZO\_ATTIVITA> |
|  | In risposta a nota SUAP/SUE <$DESCR\_SPORTELLO\_SUAP> prot. <$NUM\_PROT\_CMZ\_SU> del <$DATA\_PROT\_CMZ\_SU> nella pratica SUAP/SUE n°<$COD\_PRATICA\_SU> |

In relazione a quanto in oggetto, per le seguenti tipologie di attività di cui al DPR 151/11:

|  |  |
| --- | --- |
| <$ELENCO\_ATTIVITA.Codice> | <$ELENCO\_ATTIVITA.Descrizione> |

esaminata l’eventuale documentazione ricevuta, visto l’allegato esito del sopralluogo effettuato dall’incaricato del controllo <$NOME\_ADDETTO> <$COGNOME\_ADDETTO>, questo Comando ha accertato quanto segue:

è cessato l’esercizio delle attività soggette al controllo dei Vigili del fuoco;

[altro, specificare] …

A seguito di ciò, eventuali segnalazioni certificate di inizio attività ai fini antincendio presentate a questo Comando per le suddette attività soggette sono dichiarate inefficaci.

Tanto si comunica al Sindaco e al Prefetto, ai sensi dell’art. 16 del decreto legislativo 139/2006, per gli eventuali provvedimenti di competenza.

|  |  |
| --- | --- |
| L’incaricato del controllo  <$NOME\_ADDETTO> <$COGNOME\_ADDETTO> | Il dirigente  <$NOME\_COMANDANTE> <$COGNOME\_COMANDANTE>  (firmato digitalmente) |

Allegati: verbale di sopralluogo.