## AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

**SIENA**
provincia

# DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DEL RISCHIO DI ESPLOSIONE

**(punto 3 del Capo III delD.M. 13 luglio 2011)**

Il sottoscritto professionista antincendio **ING.** (Titolo professionale) **Gennai** (Cognome) **Giovanni** (Nome)

iscritto al **Ordine degli Ingegneri** (ordine / collegio professionale) della Provincia di **Siena** con numero **881**

iscritto negli elenchi del Ministero dell'Interno di cui all'art. 16 comma 4 del DLgs 139/06 **SI00881I00113** (n° codice iscrizione M.I.)

con ufficio in **Via Irlanda** (via - piazza) **39** (n. civico)

**53036** (c.a.p.) **Poggibonsi** (comune) **SI** (provincia) **3343118335** (telefono)

a seguito dell'incarico conferitogli dal responsabile dell'attività di seguito specificata:

**UNITA' DI COGENERAZIONE ALIMENTATA A BIOMASSA DI ORGINE VEGETALE**
tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.)

sita in **Zona Industriale del Pian di Casole** (via - piazza) (n. civico) **53031** (c.a.p.)

**CASOLE D'ELSA** (comune) **SI** (provincia) **0577/97471** (telefono)

## DICHIARA

## L'INSUSSISTENZA DEL RISCHIO DI ESPLOSIONE.

**27/07/2017**
Data

*Timbro Professionale*

Firma