**Rif. Pratica VV.F. n.**

Spazio per protocollo

marca da

bollo

(solo sull'originale)

**AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI**

**\_ \_\_\_\_\_\_** **\_ \_\_\_\_\_\_\_**

Provincia

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Cognome | | | | | | | | | | Nome | | | | | | | | | | | |  |  |
| domiciliato in | |  | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | indirizzo | | | | | | | n. civico | | | c.a.p. | | | | comune | | | | | | | |  |  |
|  |  | | | C.F. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |  |  |  | | |
| provincia | telefono | | | codice fiscale della persona fisica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| fax | | | | indirizzo di posta elettronica | | | | | | | | indirizzo di posta elettronica certificata | | | | | | | | | | | |  |  |
| nella sua qualità di | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante,amministratore,etc.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| della |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| con sede in | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |
|  | | indirizzo | | | | | | | | | | | | | n. civico | | | | | c.a.p. | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | |
| comune | | | | | | | | | | | | provincia | | | telefono | | | | | | | | |  |  |
|  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| fax | | | | indirizzo di posta elettronica | | | | | | | | indirizzo di posta elettronica certificata | | | | | | | | | | | |  |  |

responsabile dell’attività sotto indicata

**C H I E D E**

ai sensi dell’art. 8 del DPR 01/08/2011 n. 151 il

**NULLA OSTA DI FATTIBILITA’**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| per i lavori di: | | | | nuovo insediamento | | | | modifica attività esistente | | | | | | | | | | | |
|  | | | | (barrare con  il riquadro di interesse) | | | | | | | | | | | | | | | |
| relativi all’attività principale: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | tipo di attività (albergo, scuola, etc.) | | | | | | | | | | | | | | | |
| sita in |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | |
|  | indirizzo | | | | | | | | | | | | | n. civico | | | | c.a.p. | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |
| comune | | | | | | | | | | | | provincia | | | | telefono | | | |
| Le attività oggetto della istanza sono individuate[[1]](#footnote-1) ai n./sotto classe/ cat.: | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  | |
| La documentazione tecnico progettuale è sottoscritta da: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Titolo professionale | | Cognome | | | | | | | Nome | | | | | | | | | | | |
| iscritto all’Albo professionale dell’Ordine/Collegiodi | | | | | |  | | | | | n. iscrizione | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| con Ufficio in | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | indirizzo | | | | | | | | | | | | | | | n. civico | | | |
|  | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | | |
| c.a.p. | | | comune | | | | provincia | | | | telefono | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |
| fax | | | | | indirizzo di posta elettronica | | | | | | | indirizzo di posta elettronica certificata | | | | | | | | |

L’istanza è limitata ai seguenti aspetti di prevenzione incendi: (barrare una o più caselle)

* **ubicazione;**
* **comunicazioni e separazioni;**
* **accesso all‘area ed accostamento dei mezzi di soccorso;**
* **caratteristiche costruttive e** lay-out (distanziamenti, separazioni, isolamento);
* **resistenza al fuoco;**
* **reazione al fuoco;**
* **compartimentazione;**
* **vie esodo;**
* **sistema di controllo dei fumi naturale o meccanico;**
* **aree ed impianti a rischio specifico;**
* **impianti elettrici di sicurezza;**
* **illuminazione di sicurezza;**
* **mezzi ed impianti di estinzione degli incendi;**
* **impianti di rivelazione, segnalazione e allarme;**
* **segnaletica di sicurezza;**
* **altro ( specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

#### INFORMAZIONI GENERALI

**a)** informazioni generali sull'attività principale e sulle eventuali attività secondarie soggette a controllo di prevenzione incendi

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**b)** indicazioni del tipo di intervento in progetto

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**c)** indicazioni relative agli aspetti di prevenzione incendi oggetto dell’istanza

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Allega i seguenti documenti tecnici di progetto, debitamente firmati, coerenti con quanto previsto dall’Allegato I al Decreto del Ministro dell’Interno del 7-8-2012, che evidenzino gli aspetti di prevenzione incendi oggetto della istanza:

- Relazione tecnica (n. fascicoli:      )

- Elaborati grafici (n. elaborati:      )

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **n.b.: la compilazione della distinta di versamento e’ obbligatoria.** | Attestato di versamento n. | | |  | | | del | | |  | | | intestato alla |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Tesoreria Provinciale dello Stato di | | | | |  | | | | | | ai sensi del DLgs 139/2006 | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| per un **totale** di | | | € | | | | così distinte: | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| attività n. |  |  | | | | | |  | | € | | |
|  |  | Sottocl./ categoria[[2]](#footnote-2) | |  | | | |  | |  | | |
| attività n. |  |  | | | | | |  | | € | | |
|  |  | Sottocl./ categoria | |  | | | |  | |  | | |
| attività n. |  |  | | | | | |  | | € | | |
|  |  | Sottocl./ categoria | |  | | | |  | |  | | |
| attività n. |  |  | | | | | |  | | € | | |
|  |  | Sottocl./ categoria | |  | | | |  | |  | | |
| attività n. |  |  | | | | | |  | | € | | |
|  |  | Sottocl./ categoria | |  | | | |  | |  | | |
| attività n. |  |  | | | | | |  | | € | | |
|  |  | Sottocl./ categoria | |  | | | |  | |  | | |

**Eventuale diverso indirizzo presso il quale si chiede di inviare la corrispondenza**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | |  | | | | |
| Cognome | | | | Nome | | | | |
|  | |  | | |  |  | |  |
| indirizzo | | n. civico | | | c.a.p. | comune | | provincia |
|  |  | |  | | | |  | |
| telefono | fax | | indirizzo di posta elettronica | | | | indirizzo di posta elettronica certificata | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Data |  | Firma |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Spazio riservato al delegante* | | | | | | | | |
| Il sottoscritto, per il ritiro del parere o per i chiarimenti tecnici in ordine alla presente istanza, delega il/la sig. | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | |  |  |
|  | Titolo professionale | cognome | | | | | nome |  |
| domiciliato in | | |  | | | | |  |
|  | | | via – piazza | | | | |  |
|  |  |  | |  | | | |  |
|  | n. civico | c.a.p. | | comune | | | |  |
|  |  | | | |  | | |  |
|  | provincia | | | | telefono | | |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Data | | | | | | Firma | | |

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

Spazio riservato al Comando Provinciale VVF

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Riportare il numero e la categoria corrispondente (B/C) individuata sulla base dell’elenco contenuto nell’Allegato I del DPR 01/08/2011 n.151 e la sottoclasse di cui al Decreto del Ministro dell’Interno del 7-8-2012. [↑](#footnote-ref-1)
2. Al fine di definire il relativo importo, riportare il numero e la categoria corrispondente (B/C) individuata sulla base dell’elenco contenuto nell’Allegato I del DPR 01/08/2011 n.151 e la sottoclasse di cui al Decreto del Ministro dell’Interno del 7-8-2012. [↑](#footnote-ref-2)