

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

Spazio per protocollo

marca da bollo
(solo sull'originale)

AL COMANDO 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

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

_____ indirizzo di posta elettronica _____ indirizzo di posta elettronica certificata

responsabile dell'attività sotto indicata

CHIEDE

ai sensi dell'art. 3 del DPR 01/08/2011 n. 151 la

VALUTAZIONE DEL PROGETTO ALLEGATO

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

La/e attività oggetto di valutazione sono individuate ¹ ai n./sotto classe/ cat.:			

La documentazione tecnico progettuale è sottoscritta da:

Titolo professionale Cognome Nome
iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio di _____ n. iscrizione _____

C.F. _____
codice fiscale della persona fisica

con Ufficio in _____
indirizzo n. civico

_____ c.a.p. _____ comune _____ provincia _____ telefono

_____ indirizzo di posta elettronica _____ indirizzo di posta elettronica certificata

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.

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) (INFORMAZIONE A SOLI FINI STATISTICI) ALMENO UNA DELLE ATTIVITÀ IN PROGETTO È FINANZIATA O BENEFICIA DEL REGIME DEL PNRR, PNC O ZES (BARRARE CON LA CASISTICA CORRISPONDENTE):

- PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR);
- PIANO NAZIONALE PER GLI INVESTIMENTI COMPLEMENTARI (PNC);
- ZONE ECONOMICHE SPECIALI (ZES);

d) (INFORMAZIONE A SOLI FINI STATISTICI) IN ALMENO UNA DELLE ATTIVITÀ, GLI INTERVENTI IN PROGETTO RIGUARDANO (BARRARE CON SOLO IN CASO AFFERMATIVO LA CASISTICA EVENTUALMENTE CORRISPONDENTE):

- IMPIANTI DI PRODUZIONE, STOCCAGGIO O IMPIEGO DI IDROGENO;
- IMPIANTI DI PRODUZIONE, STOCCAGGIO O IMPIEGO GNL/GNC;
- IMPIANTI DI STOCCAGGIO O TRATTAMENTO DI RIFIUTI (EX ART. 183 DEL D.LGS. 152/06 E S.M.I.);
- INTERVENTI AFFERENTI I REQUISITI DI SICUREZZA ANTINCENDIO DELLE FACCIATE E DELLE COPERTURE DEGLI EDIFICI CIVILI;

Allega i seguenti documenti tecnici di progetto², debitamente firmati, conformi a quanto previsto dall'Allegato I³ al Decreto del Ministro dell'Interno del 7-8-2012:

- Relazione tecnica (n. fascicoli: _____)

² In caso di utilizzo dell'approccio ingegneristico alla sicurezza antincendio, di cui al Decreto del Ministero dell'Interno 9-5-2007, la documentazione tecnica di progetto, a firma di professionista antincendio, deve essere conforme a quanto specificato all'art. 3, comma 4, del Decreto del Ministero dell'Interno 7-8-2012;

³ In caso di modifiche che comportano un aggravio delle preesistenti condizioni di sicurezza antincendio, la documentazione tecnica deve essere conforme a quanto specificato nell'Allegato I, lettera C del Decreto del Ministero dell'Interno 7-8-2012.

- Elaborati grafici

(n. elaborati: _____)

N.B.: la compilazione della distinta di versamento e' obbligatoria.	Attestato di versamento n. <input style="width: 100px;" type="text"/> del <input style="width: 100px;" type="text"/> intestato alla		
	Tesoreria Provinciale dello Stato di <input style="width: 300px;" type="text"/> ai sensi del DLgs 139/2006		
	per un totale di <input style="width: 100px;" type="text"/> € così distinte:		
	Att. n.	<input type="checkbox"/> Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> D.M. 09-05-2007 <input type="checkbox"/> ⁵ RTO/RTV <input type="checkbox"/> ⁶ soluzione alternativa 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> ⁷	€ <input style="width: 100px;" type="text"/> FV <input type="checkbox"/> ⁸
	Sottocl./cat. ⁹		
	Att. n.	<input type="checkbox"/> Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> D.M. 09-05-2007 <input type="checkbox"/> RTO/RTV <input type="checkbox"/> soluzione alternativa 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>	€ <input style="width: 100px;" type="text"/> FV <input type="checkbox"/>
Sottocl./cat.			
Att. n.	<input type="checkbox"/> Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> D.M. 09-05-2007 <input type="checkbox"/> RTO/RTV <input type="checkbox"/> soluzione alternativa 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>	€ <input style="width: 100px;" type="text"/> FV <input type="checkbox"/>	
Sottocl./cat.			
Att. n.	<input type="checkbox"/> Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> D.M. 09-05-2007 <input type="checkbox"/> RTO/RTV <input type="checkbox"/> soluzione alternativa 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>	€ <input style="width: 100px;" type="text"/> FV <input type="checkbox"/>	
Sottocl./cat.			
Att. n.	<input type="checkbox"/> Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> D.M. 09-05-2007 <input type="checkbox"/> RTO/RTV <input type="checkbox"/> soluzione alternativa 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>	€ <input style="width: 100px;" type="text"/> FV <input type="checkbox"/>	
Sottocl./cat.			

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

<input style="width: 100%;" type="text"/>					
Cognome	Nome				
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune	provincia	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>		
telefono	indirizzo di posta elettronica		indirizzo di posta elettronica certificata		
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
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.

<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Titolo professionale	cognome	nome

domiciliato in

4 In caso di ricorso alle soluzioni alternative di cui al decreto del Ministro dell'Interno 3 agosto 2015 e s.m.i. o di utilizzo dell'approccio ingegneristico alla sicurezza antincendio, di cui al Decreto del Ministero dell'Interno 9-5-2007, per la definizione dell'importo, si applica l'art 3, comma 3, dello stesso decreto.

5 Barrare solo nel caso in cui si sia fatto ricorso al Decreto del Ministero dell'Interno 09-05-2007;

6 Barrare il riquadro solo nel caso in cui si sia fatto ricorso alle norme tecniche allegate al decreto del Ministro dell'Interno 3 agosto 2015 e s.m.i. (RTO) e/o alle regole tecniche verticali della sezione V (RTV) dello stesso decreto.

7 Barrare le misure antincendio (S1, S2,..., S10) per cui si è fatto eventuale ricorso alle soluzioni alternative di cui al decreto del Ministro dell'Interno 3 agosto 2015 e s.m.i..

8 Barrare solo nel caso in cui sia prevista l'installazione di un impianto fotovoltaico (FV) presso la specifica attività (Decreto Legge 23 settembre 2022, n. 144);

9 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.

		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 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 _____