

Rif. Pratica VV.F. n.

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

_____ telefax _____
indirizzo di posta elettronica indirizzo di posta elettronica certificata

nella sua qualità di _____
qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, procuratore, amministratore, proprietario, gestore, etc.)

della _____
ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.

con sede in _____
indirizzo n. civico c.a.p.

_____ comune provincia telefono

_____ telefax _____
indirizzo di posta elettronica indirizzo di posta elettronica certificata

CHIEDE

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

NULLA OSTA DI FATTIBILITA'

per i lavori di: _____
tipo di lavoro (nuovo insediamento, modifica, ampliamento, ristrutturazione, etc.)

relativi all'attività _____
tipo di attività (albergo, scuola, etc.)

sita in _____
indirizzo n. civico c.a.p.

_____ comune provincia telefono

Individuata(1) al n./cat _____ dell'Allegato I al DPR 01/08/2011 n. 151 e comprendente anche le attività di cui ai

(1) riportare il numero e la categoria corrispondente (A/B/C) individuata sulla base dell'elenco contenuto nell'Allegato I del DPR 01/08/2011 n. 151

num./cat _____ del DPR medesimo.

limitatamente 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.

La documentazione tecnica è sottoscritta dal professionista:

Titolo professionale	Cognome	Nome
iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio di		n. iscrizione
con Ufficio in		
indirizzo		n. civico
c.a.p.	comune	provincia
telefax		telefono
indirizzo di posta elettronica		indirizzo di posta elettronica certificata

Spazio riservato al Comando Provinciale

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: NUOVO INSEDIAMENTO O MODIFICA, AMPLIAMENTO O RISTRUTTURAZIONE DI ATTIVITÀ ESISTENTE

Allega la seguente documentazione tecnica, a firma di tecnico abilitato,

- Relazione tecnica n.....
- Elaborati grafici n.....

Ricevuta di versamento n. _____ del _____ intestato alla
 Tesoreria Provinciale dello Stato di _____ ai sensi del DLgs 139/2006
 per un **totale** di € _____ così distinte:

N.B.: la compilazione della distinta di versamento è obbligatoria.

attività n. _____	categoria ⁽¹⁾ _____	€ _____
attività n. _____	categoria ⁽¹⁾ _____	€ _____
attività n. _____	categoria ⁽¹⁾ _____	€ _____
attività n. _____	categoria ⁽¹⁾ _____	€ _____
attività n. _____	categoria ⁽¹⁾ _____	€ _____
attività n. _____	categoria ⁽¹⁾ _____	€ _____
attività n. _____	categoria ⁽¹⁾ _____	€ _____
attività n. _____	categoria ⁽¹⁾ _____	€ _____
attività n. _____	categoria ⁽¹⁾ _____	€ _____
attività n. _____	categoria ⁽¹⁾ _____	€ _____
attività n. _____	categoria ⁽¹⁾ _____	€ _____
attività n. _____	categoria ⁽¹⁾ _____	€ _____
attività n. _____	categoria ⁽¹⁾ _____	€ _____
attività n. _____	categoria ⁽¹⁾ _____	€ _____
attività n. _____	categoria ⁽¹⁾ _____	€ _____

(1) specificare la categoria riportata nell'allegato I al DPR 01/08/2011 n. 151 al fine di definire il relativo importo.

Indirizzo presso il quale si chiede di inviare la corrispondenza:

_____		_____	
Cognome		Nome	
_____	_____	_____	_____
indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune
_____	_____	_____	_____
telefono	telefax	indirizzo di posta elettronica	indirizzo di posta elettronica certificata

Altro: _____

_____ Data _____ Firma _____

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 _____

N.B.: La firma deve essere apposta alla presenza di pubblico ufficiale addetto alla ricezione della richiesta. 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).