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

_____ provincia _____ telefono C.F. _____ 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

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: _____ 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	telefono

telefax	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……

N.B.: la compilazione della distinta di versamento e' obbligatoria.

Ricevuta 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.		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	provincia

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).*