

**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

**CHIEDE**

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<sup>1</sup> 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 \_\_\_\_\_

con Ufficio in \_\_\_\_\_  
indirizzo n. civico

\_\_\_\_\_ c.a.p. comune provincia telefono

\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica indirizzo di posta elettronica certificata

<sup>1</sup> 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.

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 <sup>2</sup>			
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 _____		
_____	_____	_____
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 \_\_\_\_\_

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.