**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

**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 [x]  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/Collegio |  | n. iscrizione |  |
|  | provincia |  |
|  |  C.F. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | codice fiscale della persona fisica |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| on ufficio in |  |  |
|  | indirizzo | n. civico |
|  |  |  |  |
| c.a.p. | comune | provincia | telefono |
|  |  |
| 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 è obbligatoria.** | Attestato di versamento n. [[2]](#footnote-2) |  | del |  | intestato alla  |
|  |
| Tesoreria Provinciale dello Stato di |  | ai sensi del DLgs 139/2006 |
|  |
| per un **totale** di  | €   | così distinte: |
|  |
| attività n. |  |  | **D.M. 09-05-2007****[ ]  [[3]](#footnote-3) RTO/RTV****[ ]** [[4]](#footnote-4)**soluzione alternativa** 1[ ] 2[ ] 3[ ] 4[ ] 5[ ] 6[ ] 7[ ] 8[ ] 9[ ] 10[ ] **[[5]](#footnote-5)** |  |  €   |
|  |  | Sottocl./ categoria [[6]](#footnote-6) |  |  |  |
| attività n. |  |  | **D.M. 09-05-2007****[ ]  RTO/RTV****[ ]** **soluzione alternativa** 1[ ] 2[ ] 3[ ] 4[ ] 5[ ] 6[ ] 7[ ] 8[ ] 9[ ] 10[ ]  |  |  €   |
|  |  | Sottocl./ categoria |  |  |  |
| attività n. |  |  | **D.M. 09-05-2007****[ ]  RTO/RTV****[ ]** **soluzione alternativa** 1[ ] 2[ ] 3[ ] 4[ ] 5[ ] 6[ ] 7[ ] 8[ ] 9[ ] 10[ ]  |  |  €   |
|  |  | Sottocl./ categoria |  |  |  |
| attività n. |  |  | **D.M. 09-05-2007****[ ]  RTO/RTV****[ ]** **soluzione alternativa** 1[ ] 2[ ] 3[ ] 4[ ] 5[ ] 6[ ] 7[ ] 8[ ] 9[ ] 10[ ]  |  |  €   |
|  |  | Sottocl./ categoria |  |  |  |
| attività n. |  |  | **D.M. 09-05-2007****[ ]  RTO/RTV****[ ]** **soluzione alternativa** 1[ ] 2[ ] 3[ ] 4[ ] 5[ ] 6[ ] 7[ ] 8[ ] 9[ ] 10[ ]  |  |  €   |
|  |  | Sottocl./ categoria |  |  |  |
| attività n. |  |  | **D.M. 09-05-2007****[ ]  RTO/RTV****[ ]** **soluzione alternativa** 1[ ] 2[ ] 3[ ] 4[ ] 5[ ] 6[ ] 7[ ] 8[ ] 9[ ] 10[ ]  |  |  €   |
|  |  | 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 | 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 dell’attestato di presentazione e per gli eventuali chiarimenti tecnici in ordine alla presente Segnalazione, 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 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. 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. [↑](#footnote-ref-2)
3. Barrare solo nel caso in cui si sia fatto ricorso al Decreto del Ministero dell’Interno 09-05-2007; [↑](#footnote-ref-3)
4. 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; [↑](#footnote-ref-4)
5. 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.. [↑](#footnote-ref-5)
6. 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-6)