Spazio per protocollo

marca da

bollo

(solo sull'originale)

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

**\_\_\_\_\_\_\_**

**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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |
| 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 specificata, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |

**C H I E D E**

ai sensi dell’art. 9 del DPR 01/08/2011 n. 151,

**LA VERIFICA IN CORSO D’OPERA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| all’attività: | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | 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.: | | | |  | | |  | | | | | |  | |
|  | | | |  | | |  | | | | | |  | |
|  | | | |  | | |  | | | | | |  | |
| con progetto/i approvato/i dal Comando VV.F. (per attività di cat B e C) | | | in data | |  | | | | prot. n. | |  | | | |
|  | | | in data | |  | | | | prot. n. | |  | | | |

L’istanza è riferita 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) \_\_\_\_\_.**

Si allega la documentazione tecnica debitamente firmata, illustrativa degli aspetti di prevenzione incendi oggetto della istanza di verifica in corso d’opera, così distinta:

|  |
| --- |
|  |
| (specificare numero e tipologia dei documenti allegati) |
|  |
| (specificare numero e tipologia dei documenti allegati) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **n.b.: la compilazione della distinta di versamento è 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[[2]](#footnote-2) | |  | | | | | |  |  | | |
| attività n. |  |  | | | | | | | |  | € | | |
|  |  | Sottocl./ categoria | |  | | | | | |  |  | | |
| attività n. |  |  | | | | | | | |  | € | | |
|  |  | Sottocl./ categoria | |  | | | | | |  |  | | |
| attività n. |  |  | | | | | | | |  | € | | |
|  |  | Sottocl./ categoria | |  | | | | | |  |  | | |
| attività n. |  |  | | | | | | | |  | € | | |
|  |  | Sottocl./ categoria | |  | | | | | |  |  | | |
| attività n. |  |  | | | | | | | |  | € | | |
|  |  | Sottocl./ categoria | |  | | | | | | | |  |  |

**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 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).*

|  |
| --- |
| *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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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 e la sottoclasse di cui al presente Decreto del Ministro dell’Interno 7-8-2012 [↑](#footnote-ref-1)
2. Al fine di definire il relativo importo, 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 e la sottoclasse di cui al Decreto del Ministro dell’Interno 7-8-2012. [↑](#footnote-ref-2)