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)