

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

_____ C.F. _____
provincia telefono 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

CHIEDE

ai sensi dell'art. 3 del DPR 01/08/2011 n. 151 di voler disporre la

VALUTAZIONE DEL PROGETTO ALLEGATO

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.

La documentazione tecnico progettuale 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

Ricevuta di versamento n. _____ del _____ intestato alla
 Tesoreria Provinciale dello Stato di _____ ai sensi del DLgs 139/2006
 per un **totale** di € _____ così distinte:

N.B.: la compilazione della distinta di versamento è obbligatoria.

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.

Ulteriore eventuale indirizzo presso il quale si chiede di inviare la corrispondenza:

Cognome	nome
_____	_____
via - piazza	n. civico
	c.a.p.
	comune
	provincia

_____ 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 _____

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

_____ C.F. _____
provincia telefono 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

CHIEDE

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
telefax		telefono
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.....

Ricevuta di versamento n. _____ del _____ intestato alla
 Tesoreria Provinciale dello Stato di _____ ai sensi del DLgs 139/2006
 per un **totale** di € _____ così distinte:

N.B.: la compilazione della distinta di versamento è obbligatoria.

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⁾ _____	€ _____
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).

Rif. Pratica VV.F. n.

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

marca da bollo
(ove previsto)

_____ provincia

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'
AI FINI DELLA SICUREZZA ANTINCENDIO**

(ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. 01/08/2011 n. 151)

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'
ai fini della sicurezza antincendio**

Il sottoscritto _____
Cognome Nome

domiciliato in _____
indirizzo n. civico c.a.p. comune

_____ C.F. _____
provincia telefono 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

consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi nonché della sanzione penale prevista dall'art.19 comma 6 della L 241/90

SEGNALA

ai sensi dell'art. 4 comma 1 del DPR 01/08/2011 n. 151

l'inizio dell'esercizio dell'attività _____
tipo di attività (albergo, scuola, etc.)

sita in _____
indirizzo n. civico c.a.p.

_____ comune provincia telefono

Individuata⁽¹⁾ al n./cat. _____ / _____ del 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

numeri/cat. _____ del decreto medesimo.

Spazio riservato al Comando Provinciale

RICEVUTA PRESENTAZIONE SCIA

Ai sensi dell'art. 4, comma 1, del DPR 01/08/2011 n.151, io sottoscritto _____
addetto incaricato con qualifica di _____, rilascio ricevuta dell'avvenuta presentazione della Segnalazione Certificata di Inizio Attività ai fini della sicurezza antincendio e dei relativi allegati, avendone verificato la completezza formale.

Il Comando Provinciale effettuerà, con le modalità previste nell'articolo 4 del DPR 01/08/2011 n. 151, i controlli di competenza volti ad accertare il rispetto delle prescrizioni previste dalla normativa di prevenzione degli incendi, nonché la sussistenza dei requisiti di sicurezza antincendio.

Le verifiche e la manutenzione dei prodotti, elementi costruttivi, materiali, impianti, componenti di impianto, dispositivi, attrezzature rilevanti ai fini della sicurezza antincendio, debbono essere effettuati in conformità ai piani di uso e manutenzione previsti ed alle disposizioni vigenti applicabili.

Data ____/____/____ Firma _____

Il sottoscritto

DICHIARA

sotto la propria responsabilità civile e penale di essere a conoscenza e di impegnarsi ad osservare, con la messa in esercizio dell'attività, gli obblighi di cui all'art. 6 del DPR 01/08/2011 n. 151, nonché i divieti, le limitazioni e le prescrizioni delle disposizioni di prevenzione incendi e di sicurezza antincendio vigenti disciplinanti l'attività medesima.

Per le attività ricadenti nel campo di applicazione del DLgs 81/08 e successive modificazioni, dichiara, altresì, di aver messo in atto le misure e gli adempimenti previsti dal predetto decreto, ed in particolare agli artt. 17, 18, 28, 36, 37, 43, 46, 80, 163, 289.

Si impegna, inoltre, ad osservare l'obbligo di cui all'art. 5 del DPR 01/08/2011 n. 151, concernente il rinnovo periodico di conformità antincendio.

Dichiara, inoltre, che la documentazione tecnica, non allegata alla asseverazione, è raccolta in apposito fascicolo, ed è disponibile presso l'indirizzo di seguito indicato:

Persona fisica o giuridica che detiene il fascicolo				
indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune	Provincia

Si impegna in ogni caso a rendere prontamente disponibile la predetta documentazione per gli eventuali controlli da parte del locale Comando Provinciale.

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

Data	Firma
------	-------

Spazio riservato al Comando Provinciale

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 del pubblico ufficiale addetto alla ricezione della segnalazione. In alternativa, la segnalazione, debitamente sottoscritta dal richiedente, può essere presentata da altra persona o inoltrata a mezzo posta; in tali casi, alla segnalazione deve essere allegata fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente (DPR 445/2000).

Rif. Pratica VV.F. n.

ASSEVERAZIONE AI FINI DELLA SICUREZZA ANTINCENDIO

Il sottoscritto professionista _____

Titolo professionale	Cognome	Nome
iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio _____		n. iscrizione _____
con ufficio in _____		provincia _____
_____		indirizzo _____
_____		n. civico _____
c.a.p. _____	comune _____	provincia _____
_____		telefono _____
telefax _____	indirizzo di posta elettronica _____	indirizzo di posta elettronica certificata _____

consapevole della sanzione penale prevista dall'art. 19 comma 6 della L. 241/90, dall'art. 20 comma 2 del D.Lgs. 139/06, nonché di quelle previste dagli artt. 359 e 481 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci e falsa rappresentazione degli atti, in relazione alle opere che hanno come oggetto :

lavori di: _____

tipo di lavoro (nuovo insediamento, modifica, ampliamento, ristrutturazione, etc.)

relativi all'attività _____

tipo di attività (albergo, scuola, etc.)

sita in _____

_____	_____	_____	_____
comune	provincia	n. civico	c.a.p.
_____		indirizzo	telefono

Individuata(1) al n./cat. _____ / _____ del DPR 01/08/2011 n. 151 e comprendente anche le attività di cui ai numeri/cat. _____ del decreto medesimo,

VISTA

- la documentazione progettuale (riportare gli estremi dei progetti approvati e/o presentati) _____
- l'esito dei sopralluoghi e delle verifiche effettuate;
- la documentazione tecnica (dichiarazioni e certificazioni) di cui alla distinta allegata in margine (raccolta in apposito fascicolo e disponibile presso l'indirizzo indicato dal titolare nella SCIA) e verificata la completezza della stessa;

ASSEVERA

LA CONFORMITÀ DELLE OPERE ALLE PRESCRIZIONI PREVISTE DALLA NORMATIVA DI PREVENZIONE DEGLI INCENDI NONCHÉ LA SUSSISTENZA DEI REQUISITI DI SICUREZZA ANTINCENDIO DI CUI AI PROGETTI EVENTUALMENTE APPROVATI E/O PRESENTATI

_____	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p style="text-align: center;"><i>Timbro Professionale</i></p> </div>	_____
Data		Firma del professionista

Spazio riservato al Comando Provinciale

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 del pubblico ufficiale addetto alla ricezione della segnalazione. In alternativa, la segnalazione, debitamente sottoscritta dal richiedente, può essere presentata da altra persona o inoltrata a mezzo posta; in tali casi, alla segnalazione deve essere allegata fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente (DPR 445/2000).

DISTINTA DELLA DOCUMENTAZIONE TECNICA ALLEGATA

(In caso di ampliamenti o modifiche le documentazioni da produrre vanno riferite alle parti ampliate o modificate)

La documentazione tecnica è atta a comprovare la conformità delle attività alla normativa vigente e, per categorie B e C, anche ai progetti approvati dal Comando VF. Essa è riferita a strutture, finiture, impianti, attrezzature e componenti d'impianto con specifica funzione ai fini della sicurezza antincendio.

1. PROGETTO

Relazione tecnica (n. atti: _____) **ed elaborati grafici** (n. elaborati: _____) **progettuali**
 Allegare solo se non siano stati già stati esaminati dal Comando; ad es. per attività di cui all'Allegato I, cat. A del DPR 01/08/2011 n. 151.

2. CERTIFICAZIONI DI ELEMENTI STRUTTURALI PORTANTI E/O SEPARANTI CLASSIFICATI AI FINI DELLA RESISTENZA AL FUOCO, CON ESCLUSIONE DELLE PORTE E DEGLI ALTRI ELEMENTI DI CHIUSURA (utilizzare mod. CERT. REI)

n° _____ (n° totale dei modelli allegati – ogni modello può riferirsi a più elementi)

3. DICHIARAZIONI INERENTI I PRODOTTI CLASSIFICATI AI FINI DELLA REAZIONE E DELLA RESISTENZA AL FUOCO ED I DISPOSITIVI DI APERTURA DELLE PORTE (utilizzare mod. DICH. PROD.)

n° _____ (n° totale dei modelli allegati – ogni documento può riferirsi a più prodotti)

4. DICHIARAZIONI/CERTIFICAZIONI RELATIVE AGLI IMPIANTI RILEVANTI AI FINI DELLA SICUREZZA ANTINCENDIO

DICHIARAZIONI DI CONFORMITÀ/RISPONDEZZA (DC) previste dall'art.7 del D.M. 37/08 e redatte secondo i facsimili appositamente predisposti dal Ministero dello Sviluppo Economico – indicare il numero di dichiarazioni in corrispondenza dell'impianto e della colonna DC. Per impianti non ricadenti nel campo di applicazione del D.M. 37/08, occorre produrre le **DICHIARAZIONI DI CORRETTA INSTALLAZIONE E FUNZIONAMENTO (DI)** da compilarsi sul modello **mod. DICH. IMP.** da parte dell'installatore, corredate di progetto a firma di professionista, riferito alle eventuali norme di impianto e/o agli eventuali requisiti prestazionali previsti da disposizioni vigenti – indicare il numero di dichiarazioni allegata in corrispondenza dell'impianto e della colonna DI.

Per impianti non ricadenti nel campo di applicazione del D.M. 37/08, in assenza di progetto, occorre produrre le **CERTIFICAZIONI DI RISPONDEZZA E FUNZIONALITÀ (CI)** redatte sul modello **mod. CERT. IMP.** a firma di professionista iscritto negli elenchi del M.I. di cui all'articolo 16 comma 4 del DLgs 139/2006 corredate di documentazione tecnica illustrativa, espressamente specificante il rispetto dei requisiti tecnici e prestazionali previsti da disposizioni vigenti – indicare il numero di certificazioni in corrispondenza dell'impianto e della colonna CI.

DC	DI	CI
----	----	----

4.I) n° _____ produzione, trasformazione, trasporto, distribuzione e di utilizzazione dell'**ENERGIA ELETTRICA**;

4.II) n° _____ protezione contro le **SCARICHE ATMOSFERICHE**;

- 4.III)** n°

--	--	--

 deposito, trasporto, distribuzione e utilizzazione, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione e di ventilazione ed aerazione dei locali, di **GAS, ANCHE IN FORMA LIQUIDA, COMBUSTIBILI O INFIAMMABILI O COMBURENTI;**

- 4.IV)** n°

--	--	--

 deposito, trasporto, distribuzione e utilizzazione, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione e di ventilazione ed aerazione dei locali, di **SOLIDI E LIQUIDI COMBUSTIBILI O INFIAMMABILI O COMBURENTI;**

- 4.V)** n°

--	--	--

RISCALDAMENTO, CLIMATIZZAZIONE, CONDIZIONAMENTO E REFRIGERAZIONE comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione e di ventilazione ed aerazione dei locali;

- 4.VI)** n°

--	--	--

ESTINZIONE O CONTROLLO incendi/esplosioni di tipo automatico e manuale;

- 4.VII)** n°

--	--	--

CONTROLLO del fumo e del calore;

- 4.VIII)** n°

--	--	--

RIVELAZIONE di fumo, calore, gas e incendio e **SEGNALAZIONE ALLARME;**

N.B.: La distinta deve essere compilata in ogni sua parte, mediante l'apposizione in ogni riquadro predisposto del numero totale dei modelli allegati (escludendo esplicitamente quelli per i quali non vi è documentazione).

5. ALTRO

- n°

--	--	--

 (n° totale dei modelli allegati – ogni documento può riferirsi a più prodotti)
- n°

--	--	--

 (n° totale dei modelli allegati – ogni documento può riferirsi a più prodotti)
- n°

--	--	--

 (n° totale dei modelli allegati – ogni documento può riferirsi a più prodotti)
- n°

--	--	--

 (n° totale dei modelli allegati – ogni documento può riferirsi a più prodotti)
- n°

--	--	--

 (n° totale dei modelli allegati – ogni documento può riferirsi a più prodotti)

_____ Data

*Timbro
Professionale*

_____ Firma del professionista

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

_____ C.F. _____
provincia telefono 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

CHIEDE

di voler disporre la

VERIFICA IN CORSO D'OPERA,
ai sensi dell'art. 9 del DPR 01/08/2011 n. 151

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
num./cat _____ del DPR medesimo.

(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

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.

Ricevuta di versamento n. _____ del _____ intestato alla
 Tesoreria Provinciale dello Stato di _____ ai sensi del DLgs 139/2006
 per un **totale** di € _____ così distinte:

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

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).

Rif. Pratica VV.F. n.

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

_____ provincia _____

**ASSEVERAZIONE ATTESTANTE LA FUNZIONALITÀ E L'EFFICIENZA
DEGLI IMPIANTI DI PROTEZIONE ATTIVA ANTINCENDI
(CON ESCLUSIONE DELLE ATTREZZATURE MOBILI DI ESTINZIONE)**

Asseverazione attestante la funzionalità ed efficienza degli impianti di protezione antincendio a servizio dell'attività

<small>tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.)</small>			
sita in _____	_____	_____	_____
	<small>via - piazza</small>	<small>n. civico</small>	<small>c.a.p.</small>
_____	_____	_____	_____
<small>comune</small>	<small>provincia</small>	<small>telefono</small>	

soggetta ai controlli dei Vigili del Fuoco ai sensi dell'allegato I del DPR 151/2011, in relazione alla quale è stato rilasciato il Certificato di Prevenzione Incendi e/o SCIA _____ in data _____

numero protocollo

Il sottoscritto _____

_____	_____	_____
<small>titolo professionale</small>	<small>cognome</small>	<small>nome</small>

iscritto al _____ della Provincia di _____ con numero _____

ordine / collegio professionale

ed iscritto negli elenchi del Ministero dell'Interno di cui all'art. 16 del decreto legislativo 8/3/2006 n.139 _____

con domicilio in _____

_____	_____	_____	_____
	<small>via - piazza</small>	<small>n. civico</small>	
_____	_____	_____	_____
<small>c.a.p.</small>	<small>comune</small>	<small>provincia</small>	<small>telefono</small>

con ufficio in _____

_____	_____	_____	_____
	<small>via - piazza</small>	<small>n. civico</small>	
_____	_____	_____	_____
<small>c.a.p.</small>	<small>comune</small>	<small>provincia</small>	<small>telefono</small>

a seguito dell'incarico conferitogli dal titolare dell'attività in premessa, ha effettuato in data _____ un sopralluogo tecnico presso l'indirizzo della medesima, per verificare la funzionalità e l'efficienza dei seguenti impianti di protezione antincendio:

Visti i risultati dei controlli e delle verifiche effettuati, il sottoscritto certifica che i predetti impianti sono efficienti e perfettamente funzionanti.

La presente è redatta esclusivamente ai fini degli adempimenti di cui all'art. 5 del DPR 151/2011.

Le risultanze dei controlli e delle verifiche, le modalità della loro esecuzioni rimangono a disposizione presso il responsabile dell'attività.

_____	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p style="text-align: center;"><i>Timbro Professionale</i></p> </div>	_____
<small>Data</small>		<small>Firma</small>

Rif. Pratica VV.F. n.

marca da bollo
(solo sull'originale)

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

Provincia _____

ATTESTAZIONE DI RINNOVO PERIODICO DI CONFORMITA' ANTINCENDIO

(ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 01/08/2011 n. 151)

Il sottoscritto _____
cognome _____ nome _____
domiciliato in _____
indirizzo _____ n. civico _____ c.a.p. _____ comune _____
C.F. _____
provincia _____ telefono _____ codice fiscale della persona fisica _____
telefax _____ Indirizzo di posta elettronica _____ Indirizzo di posta elettronica certificata _____
nella sua qualità di _____
qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, 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 _____

CHIEDE

ai sensi dell'art.5 del DPR 1/8/2011 n.151, il rinnovo periodico di conformità antincendio.

Inoltre, consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi nonché della sanzione penale prevista dall'articolo 19 comma 6 della L. 241/90

D I C H I A R A

la assenza di variazione delle condizioni di sicurezza antincendio,

relative all'attività _____
tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.) _____
sita in _____
Indirizzo _____ n. civico _____ c.a.p. _____
Comune _____ provincia _____ telefono _____
individuata(1)al n./cat. _____ / _____ del D.P.R. 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
numeri/cat. _____ del decreto medesimo.

Dichiara altresì di avere assolto agli obblighi gestionali connessi con l'esercizio dell'attività.

Si allega la "Asseverazione" attestante la funzionalità e l'efficienza degli impianti di protezione attiva antincendio, a firma di professionista iscritto in albo professionale e iscritto negli elenchi del M.I. di cui all'art. 16 comma 4 del D.Lgs 139.

_____ Data

_____ Firma

Spazio riservato al Comando Provinciale VVF

RICEVUTA

Ai sensi dell'art.5 del DPR 151/2011, io sottoscritto _____
addetto incaricato con qualifica di _____, rilascio ricevuta dell'avvenuto deposito dell'attestazione di rinnovo periodico, avendone verificato la completezza formale.

Il Comando Provinciale potrà effettuare i controlli di competenza volti ad accertare il rispetto delle prescrizioni previste dalla normativa di prevenzione degli incendi, nonché la sussistenza dei requisiti di sicurezza antincendio.

Si rammenta che le verifiche e la manutenzione di impianti, dispositivi, attrezzature e di altre misure di sicurezza antincendio adottate nell'attività, debbono essere effettuati in conformità ai piani di uso e manutenzione previsti ed alle disposizioni vigenti applicabili.

Data ___/___/____ Prot. _____ Firma _____

ATTESTAZIONE DI RINNOVO PERIODICO ai fini della sicurezza antincendio

Ricevuta di versamento n. _____ del _____ intestato alla
 Tesoreria Provinciale dello Stato di _____ ai sensi del DLgs 139/2006
 per un **totale** di € _____ così distinte:

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

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⁾	_____	€	_____
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.

<i>Spazio riservato al Comando Provinciale VVF</i>	
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 del pubblico ufficiale addetto alla ricezione dell'attestazione di rinnovo periodico. In alternativa, l'attestazione di rinnovo periodico, debitamente sottoscritta dal richiedente, può essere presentata da altra persona o inoltrata a mezzo posta; in tali casi, all'attestazione di rinnovo periodico deve essere allegata fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente (DPR 445/2000).

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

_____ C.F. _____
provincia telefono codice fiscale della persona fisica

_____ indirizzo di posta elettronica indirizzo di posta elettronica certificata

nella sua qualità di _____
qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, 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

_____ indirizzo di posta elettronica indirizzo di posta elettronica certificata

- La/le attività:
- risultano individuate al/ai n./cat. / dell'Allegato I al DPR 01/08/2011 n. 151
 - non risultano riportate nell'Allegato I al DPR 01/08/2011 n. 151

RIVOLGE ISTANZA

a codesto Comando, ai sensi dell'art. 7 del DPR 01/08/2011 n. 151, ai fini dell'ottenimento di

DEROGA

all'osservanza della vigente normativa antincendio relativamente ai punti riportati in dettaglio nella/e tabella/e seguenti. In tale/i tabella/e vengono anche indicate, in modo sintetico, le caratteristiche dell'attività e i vincoli esistenti che comportano l'impossibilità di ottemperare ai suddetti punti.

<p><i>Spazio riservato alla Direzione Regionale</i></p>	<p><i>Spazio riservato al Comando Provinciale</i></p>
---	---

RICHIESTA DI DEROGA ai fini della sicurezza antincendio

DISPOSIZIONI NORMATIVE ALLE QUALI SI RICHIEDE DEROGA

Attività n. ____ Disposizione ____ <small>legge,decreto ecc.</small> Articolo/ Punto ____	Descrizione della situazione da derogare	
Caratteristiche e/o vincoli esistenti che comportano l'impossibilità di ottemperare alle disposizioni normative	Valutazione del rischio aggiuntivo conseguente alla mancata osservanza delle disposizioni cui si intende derogare	Misure tecniche che si ritengono idonee a compensare il rischio aggiuntivo
<i>N.B.: inserire solo descrizione sintetica: in allegato produrre relazione dettagliata</i>	<i>N.B.: inserire solo descrizione sintetica: in allegato produrre relazione dettagliata</i>	<i>N.B.: inserire solo descrizione sintetica: in allegato produrre relazione dettagliata</i>

Attività n. ____ Disposizione ____ <small>legge,decreto ecc.</small> Articolo/ Punto ____	Descrizione della situazione da derogare	
Caratteristiche e/o vincoli esistenti che comportano l'impossibilità di ottemperare alle disposizioni normative	Valutazione del rischio aggiuntivo conseguente alla mancata osservanza delle disposizioni cui si intende derogare	Misure tecniche che si ritengono idonee a compensare il rischio aggiuntivo
<i>N.B.: inserire solo descrizione sintetica: in allegato produrre relazione dettagliata</i>	<i>N.B.: inserire solo descrizione sintetica: in allegato produrre relazione dettagliata</i>	<i>N.B.: inserire solo descrizione sintetica: in allegato produrre relazione dettagliata</i>

Attività n. ____ Disposizione _____ <small>legge,decreto ecc.</small> Articolo/ Punto	Descrizione della situazione da derogare	
Caratteristiche e/o vincoli esistenti che comportano l'impossibilità di ottemperare alle disposizioni normative	Valutazione del rischio aggiuntivo conseguente alla mancata osservanza delle disposizioni cui si intende derogare	Misure tecniche che si ritengono idonee a compensare il rischio aggiuntivo
<i>N.B.: inserire solo descrizione sintetica: in allegato produrre relazione dettagliata</i>	<i>N.B.: inserire solo descrizione sintetica: in allegato produrre relazione dettagliata</i>	<i>N.B.: inserire solo descrizione sintetica: in allegato produrre relazione dettagliata</i>

Nel caso in cui le attività e/o i punti da derogare siano più di 3 allegare ulteriore copia della seconda facciata MOD. PIN 4 2011.

Allega i seguenti documenti di progetto, a firma di tecnico abilitato

- Relazione tecnica (n. fascicoli:)
- Elaborati grafici (n. elaborati:)

Ricevuta di versamento n. _____ del _____ intestato alla
 Tesoreria Provinciale dello Stato di _____ ai sensi del DLgs 139/2006
 per un **totale** di € _____ così distinte:

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

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⁾	_____	€	_____
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

attività non rientrante nell'all. I DPR 01/08/2011 n.151	€	_____
attività non rientrante nell'all. I DPR 01/08/2011 n.151	€	_____
TOTALE	€	_____

Altro: _____

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	

La presente istanza è composta da n. pagine .

_____ 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 del 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, debitamente sottoscritta, deve essere allegata fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente (D.P.R. 445/2000).