

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, 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  |  |
|                      |   |                                     |           |  |
|                      | fax   | indirizzo di posta elettronica      |           | indirizzo di posta elettronica certificata |

responsabile dell'attività sotto specificata,

## CHIEDE

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 |

La/e attività oggetto della verifica sono individuate <sup>1</sup> 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;

<sup>1</sup> 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

- ☐ 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 documenti allegati)

(specificare numero e tipologia documenti allegati)

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

|  |  |                            |
|--|--|----------------------------|
| Ricevuta 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 _____              | € _____                    |
| 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  | 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 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 \_\_\_\_\_

<sup>2</sup> 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.