

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 _____