

**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
		telefono
telefax	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 <sup>(1)</sup> _____	€ _____
attività n. _____	categoria <sup>(1)</sup> _____	€ _____
attività n. _____	categoria <sup>(1)</sup> _____	€ _____
attività n. _____	categoria <sup>(1)</sup> _____	€ _____
attività n. _____	categoria <sup>(1)</sup> _____	€ _____
attività n. _____	categoria <sup>(1)</sup> _____	€ _____
attività n. _____	categoria <sup>(1)</sup> _____	€ _____
attività n. _____	categoria <sup>(1)</sup> _____	€ _____
attività n. _____	categoria <sup>(1)</sup> _____	€ _____
attività n. _____	categoria <sup>(1)</sup> _____	€ _____
attività n. _____	categoria <sup>(1)</sup> _____	€ _____
attività n. _____	categoria <sup>(1)</sup> _____	€ _____
attività n. _____	categoria <sup>(1)</sup> _____	€ _____
attività n. _____	categoria <sup>(1)</sup> _____	€ _____
attività n. _____	categoria <sup>(1)</sup> _____	€ _____

(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
_____	_____	_____	_____
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).