

**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 <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
_____	_____	_____	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).