

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 _____
via - piazza _____ n. civico _____ c.a.p. _____ comune _____

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

nella sua qualità di _____
qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.) _____

della _____
ragione sociale ditta, impresa, ente, società _____

con sede in _____
via - piazza _____ n. civico _____ c.a.p. _____

_____ comune _____ provincia _____ telefono _____

CHIEDE

a codesto Comando Provinciale, ai sensi della legge 26/7/1965 n 966, del DPR 29/7/1982 n.577 e del DPR 12/1/1998 n. 37 di voler disporre l'esame del progetto allegato, presentato in duplice copia, al fine di ottenere il

PARERE DI CONFORMITÀ ANTINCENDIO

per i lavori di: _____
tipo di lavoro (nuovo insediamento, modifica, ampliamento, ristrutturazione, etc.) _____

relativi all'attività _____
tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.) _____

sita in _____
via - piazza _____ n. civico _____ c.a.p. _____

_____ comune _____ provincia _____ telefono _____

individuata al n. _____ del decreto del Ministro dell'Interno 16/2/1982 e comprendente anche le attività di cui ai numeri _____ del decreto medesimo.

La documentazione tecnico progettuale è sottoscritta dal tecnico _____
titolo professionale _____ cognome _____ nome _____

iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio _____ n. iscrizione _____
provincia _____

con domicilio in _____
via - piazza _____ n. civico _____

_____ c.a.p. _____ comune _____ provincia _____ telefono _____

con ufficio in _____
via - piazza _____ n. civico _____

_____ c.a.p. _____ comune _____ provincia _____ telefono _____

Spazio riservato al Comando Provinciale

RICHIESTA DI PARERE DI CONFORMITÀ ANTINCENDIO
da presentare in duplice copia di cui una in bollo

SCHEMA INFORMATIVA GENERALE

a) INFORMAZIONI GENERALI SULL'ATTIVITÀ PRINCIPALE E SULLE EVENTUALI ATTIVITÀ SECONDARIE SOGGETTE A CONTROLLO DI PREVENZIONE INCENDI

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

b) INDICAZIONI DEL TIPO DI INTERVENTI IN PROGETTO: NUOVO INSEDIAMENTO O MODIFICA, AMPLIAMENTO O RISTRUTTURAZIONE DI ATTIVITÀ ESISTENTE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

N.B.: La scheda informativa generale deve essere sempre riferita all'intero complesso, anche nei casi di modifiche o ampliamenti o ristrutturazioni di una parte dell'attività, o di richiesta di deroga.

Allega i seguenti documenti :

Relazione tecnica (2 copie a firma di tecnico abilitato) relativa a (barrare una delle tre ipotesi corrispondente alla situazione):

- per attività non regolate da specifiche disposizioni antincendio: individuazione dei pericoli di incendio; descrizione delle condizioni ambientali; valutazione qualitativa del rischio; compensazione del rischio incendio; gestione dell'emergenza.
- per attività regolate da specifiche disposizioni antincendio: dimostrazione dell'osservanza delle specifiche disposizioni tecniche di prevenzione incendi.
- per ampliamenti o modifiche di attività esistenti: documentazione tecnica e grafica riferita alla parte oggetto dell'intervento ed alle relative correlazioni con l'esistente (scheda informativa e planimetria generale devono riguardare l'intero complesso).

Elaborati grafici (2 copie a firma di tecnico abilitato) preferibilmente nei formati non superiori ad A2 e piegati in A4 comprendenti: planimetria generale in scala (da 1:2000 a 1:200), a seconda delle dimensioni dell'insediamento, da cui risultano: ubicazione delle attività, accessibilità, distanze di sicurezza esterne, etc.; piante in scala da 1:50 a 1:200, a seconda delle dimensioni dell'edificio o locale dell'attività, relative a ciascun piano, con destinazione d'uso dei locali, indicazione uscite, attrezzature antincendio, impianti di sicurezza, etc; sezioni ed eventuali prospetti degli edifici in scala adeguata, tavole relative ad impianti e macchinari di particolare importanza ai fini della sicurezza antincendio.

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

Ricevuta di versamento n. del effettuato sul c/c postale n.
 intestato alla Tesoreria Provinciale dello Stato ai sensi della legge 26 luglio
 di
 1965, n.966, per un totale di € così distinte:

attività n.	<input type="text"/>	tipologia ⁽¹⁾	<input type="text"/>	n. ore	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>
attività n.	<input type="text"/>	tipologia ⁽¹⁾	<input type="text"/>	n. ore	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>
attività n.	<input type="text"/>	tipologia ⁽¹⁾	<input type="text"/>	n. ore	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>
attività n.	<input type="text"/>	tipologia ⁽¹⁾	<input type="text"/>	n. ore	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>
attività n.	<input type="text"/>	tipologia ⁽¹⁾	<input type="text"/>	n. ore	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>
attività n.	<input type="text"/>	tipologia ⁽¹⁾	<input type="text"/>	n. ore	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>
attività n.	<input type="text"/>	tipologia ⁽¹⁾	<input type="text"/>	n. ore	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>
attività n.	<input type="text"/>	tipologia ⁽¹⁾	<input type="text"/>	n. ore	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>
attività n.	<input type="text"/>	tipologia ⁽¹⁾	<input type="text"/>	n. ore	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>
attività n.	<input type="text"/>	tipologia ⁽¹⁾	<input type="text"/>	n. ore	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>
attività n.	<input type="text"/>	tipologia ⁽¹⁾	<input type="text"/>	n. ore	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>
attività n.	<input type="text"/>	tipologia ⁽¹⁾	<input type="text"/>	n. ore	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>
attività n.	<input type="text"/>	tipologia ⁽¹⁾	<input type="text"/>	n. ore	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>
attività n.	<input type="text"/>	tipologia ⁽¹⁾	<input type="text"/>	n. ore	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>
				totale n. ore	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>

⁽¹⁾ specificare la dizione riportata nell'allegato VI al D.M. 4 maggio 1998 al fine di definire il numero di ore ed il relativo importo (quantitativo, capacità, capienza, superficie, potenzialità, etc.)

Altro: _____

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

<input type="text"/>		<input type="text"/>		
cognome		nome		
<input type="text"/>				
via - piazza	n. civico	c.a.p.	comune	provincia

_____ Data

_____ Firma

N.B.: In caso di delega, ove la firma non sia apposta in presenza del pubblico ufficiale addetto alla ricezione del modello, la persona delegata deve allegare all'istanza una fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente (DPR 445 del 28 dicembre 2000). In caso di inoltro dell'istanza a mezzo posta, deve essere allegata fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente.

<p><i>Spazio riservato al delegante</i></p> <p>Il sottoscritto per le procedure di cui alla presente istanza delega il/la sig.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">titolo profess.</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">cognome</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">nome</td> </tr> <tr> <td colspan="3">domiciliato in</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">via - piazza</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">n. civico</td> <td style="text-align: center;">c.a.p.</td> <td style="text-align: center;">comune</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">provincia</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">telefono</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Data</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Firma</td> </tr> </table>	titolo profess.	cognome	nome	domiciliato in			via - piazza			n. civico	c.a.p.	comune	provincia	telefono		Data	Firma		<p><i>Spazio riservato al Comando Provinciale (da compilare solo in assenza di fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente)</i></p> <p>Ai sensi del D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445, io sottoscritto _____ addetto incaricato con qualifica di _____ in data ____/____/____ a mezzo documento _____ n. _____ rilasciato in data ____/____/____ a _____ ho proceduto all'accertamento dell'identità personale del sig. _____ che ha qui apposto la sua firma alla mia presenza.</p> <p>Data ____/____/____ Firma _____</p>
titolo profess.	cognome	nome																	
domiciliato in																			
via - piazza																			
n. civico	c.a.p.	comune																	
provincia	telefono																		
Data	Firma																		