

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	
provincia	telefono	C.F.		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:			
relativi all'attività			
sita in			
	via - piazza	n. civico	c.a.p.
	comune	provincia	telefono
individuata al n.			
numeri			

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

SCHEDA 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.

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

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

attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	€	_____
attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	€	_____
attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	€	_____
attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	€	_____
attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	€	_____
attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	€	_____
attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	€	_____
attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	€	_____
attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	€	_____
attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	€	_____
attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	€	_____
attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	€	_____
attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	€	_____
attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	€	_____
attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	€	_____
				totale n. ore	_____	€	_____

(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:

_____		_____		
cognome		nome		
_____	_____	_____	_____	_____
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.

Spazio riservato al delegante	Spazio riservato al Comando Provinciale (da compilare solo in assenza di fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente)																			
Il sottoscritto per le procedure di cui alla presente istanza delega il/la sig. <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>titolo profess.</td><td>cognome</td><td>nome</td></tr></table> domiciliato in <table><tr><td colspan="3">via - piazza</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>n. civico</td><td>c.a.p.</td><td>comune</td></tr></table> <table><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>provincia</td><td>telefono</td></tr></table> _____ Data _____ Firma _____				titolo profess.	cognome	nome	via - piazza						n. civico	c.a.p.	comune			provincia	telefono	Ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. n. 403 del 20/10/1998, 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. Data ____/____/____ Firma _____
titolo profess.	cognome	nome																		
via - piazza																				
n. civico	c.a.p.	comune																		
provincia	telefono																			