

Rif. Pratica VV.F. n.

Spazio per protocollo

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	
provincia		telefono		C.F.	
		codice fiscale della persona fisica			
fax		indirizzo di posta elettronica		indirizzo di posta elettronica certificata	
nella sua qualità di		qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)			
della		ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.			
con sede in		indirizzo		n. civico	
		c.a.p.			
comune		provincia		telefono	
fax		indirizzo di posta elettronica		indirizzo di posta elettronica certificata	

responsabile dell'attività sotto indicata

## CHIEDE

ai sensi dell'art. 3 del DPR 01/08/2011 n. 151 la

## VALUTAZIONE DEL PROGETTO ALLEGATO

 per i lavori di: ☐ nuovo insediamento ☐ modifica attività esistente  
 (barrare con ☒ il riquadro di interesse)

relativi all'attività principale:		tipo di attività (albergo, scuola, etc.)	
sita in		indirizzo	
		n. civico	
		c.a.p.	
comune		provincia	
		telefono	

La/e attività oggetto di valutazione sono individuate<sup>1</sup> ai n./sotto classe/ cat.:

La documentazione tecnico progettuale è sottoscritta da:

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			
fax		indirizzo di posta elettronica		indirizzo di posta elettronica certificata	

<sup>1</sup> Riportare il numero e la categoria corrispondente (B/C) individuata sulla base dell'elenco contenuto nell'Allegato I del DPR 01/08/2011 n.151 e la sottoclasse di cui al Decreto del Ministro dell'Interno del 7-8-2012.

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


Allega i seguenti documenti tecnici di progetto<sup>2</sup>, debitamente firmati, conformi a quanto previsto dall’Allegato I<sup>3</sup> al Decreto del Ministro dell’Interno del 7-8-2012:

- Relazione tecnica

(n. fascicoli: )
- Elaborati grafici

(n. elaborati: )

<sup>2</sup> In caso di utilizzo dell’approccio ingegneristico alla sicurezza antincendio, di cui al Decreto del Ministero dell’Interno 9-5-2007, la documentazione tecnica di progetto, a firma di professionista antincendio, deve essere conforme a quanto specificato all’art. 3, comma 4, del Decreto del Ministero dell’Interno 7-8-2012;

<sup>3</sup> In caso di modifiche che comportano un aggravio delle preesistenti condizioni di sicurezza antincendio, la documentazione tecnica deve essere conforme a quanto specificato nell’Allegato I, lettera C del Decreto del Ministero dell’Interno 7-8-2012.

<b>N.B.: la compilazione della distinta di versamento e' obbligatoria.</b>	Attestato di versamento n. <sup>4</sup> _____ del _____ intestato alla	
	Tesoreria Provinciale dello Stato di _____ ai sensi del DLgs 139/2006	
	per un <b>totale</b> di _____ € così distinte:	
	attività n. _____	€ _____
	Sottocl./ categoria <sup>5</sup> _____	
	attività n. _____	€ _____
	Sottocl./ categoria _____	
	attività n. _____	€ _____
Sottocl./ categoria _____		
attività n. _____	€ _____	
Sottocl./ categoria _____		
attività n. _____	€ _____	
Sottocl./ categoria _____		
attività n. _____	€ _____	
Sottocl./ categoria _____		

**Eventuale diverso indirizzo presso il quale si chiede di inviare la corrispondenza:**

Cognome		Nome	
indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune
telefono	fax	indirizzo di posta elettronica	indirizzo di posta elettronica certificata

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**N.B.:** La firma deve essere apposta alla presenza di pubblico ufficiale addetto alla ricezione. 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 delegante**

Il sottoscritto, per il ritiro del parere o per i chiarimenti tecnici in ordine alla presente istanza, delega il/la sig. \_\_\_\_\_

Titolo professionale	cognome	nome
domiciliato in _____		
via - piazza _____		
n. civico	c.a.p.	comune
provincia	telefono	
Data	Firma	

**N.B.:** La firma deve essere apposta alla presenza di pubblico ufficiale addetto alla ricezione. 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 \_\_\_\_\_

<sup>4</sup> In caso di utilizzo dell'approccio ingegneristico alla sicurezza antincendio, di cui al Decreto del Ministero dell'Interno 9-5-2007, per la definizione dell'importo, si applica l'art 3, comma 3, dello stesso decreto.

<sup>5</sup> Al fine di definire il relativo importo, riportare il numero e la categoria corrispondente (B/C) individuata sulla base dell'elenco contenuto nell'Allegato I del DPR 01/08/2011 n.151 e la sottoclasse di cui al Decreto del Ministro dell'Interno del 7-8-2012.

Rif. Pratica VV.F. n.

Spazio per protocollo

## AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

provincia

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'  
AI FINI DELLA SICUREZZA ANTINCENDIO

(art. 4 del D.P.R. 01/08/2011 n. 151)

Il sottoscritto									
		Cognome				Nome			
domiciliato in									
		indirizzo		n. civico		c.a.p.		comune	
		C.F.							
provincia		Telefono		codice fiscale della persona fisica					
Fax		indirizzo di posta elettronica				indirizzo di posta elettronica certificata			
nella sua qualità di									
		qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)							
della									
		ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.							
con sede in									
		indirizzo				n. civico		c.a.p.	
		comune				provincia		telefono	
fax		indirizzo di posta elettronica				indirizzo di posta elettronica certificata			

responsabile dell'attività sotto specificata,

consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi nonché della sanzione penale prevista dagli artt. 19, comma 6, e 21 della L. 241/90 e successive modificazioni, e con riferimento:

<input type="checkbox"/>	ai progetti approvati dal Comando VV.F. (solo per attività di cat B e C)	in data	prot. n.
		in data	prot. n.
<input type="checkbox"/>	alla documentazione tecnica di progetto di cui alla asseverazione allegata (per attività di cat. A )		
<input type="checkbox"/>	alla documentazione tecnica di progetto di cui alla asseverazione allegata (per attività di cat. A,B,C in caso di modifiche di cui art.4, comma 6, del DPR 01/08/2011 n.151, che non comportino aggravio delle preesistenti condizioni di sicurezza)		
(barrare con <input checked="" type="checkbox"/> il riquadro di interesse)			

## S E G N A L A

ai sensi dell'art. 4 del DPR 01/08/2011 n. 151

l'inizio, in conformità alla normativa antincendio vigente, dell'esercizio dell'attività di

tipo di attività (albergo, scuola, etc.)			
sita in			
	indirizzo	n. civico	c.a.p.
Comune	provincia	telefono	
La/e attività oggetto della Segnalazione sono individuate <sup>1</sup> ai n./sotto classe/ cat.:			

Sigla del responsabile dell'attività

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 e la sottoclasse di cui al Decreto del Ministro dell'Interno del 7-8-2012.

Il sottoscritto dichiara altresì sotto la propria responsabilità civile e penale di essere a conoscenza e di impegnarsi ad osservare gli obblighi connessi con l'esercizio dell'attività previsti dalla vigente normativa, nonché i divieti, le limitazioni e le prescrizioni delle disposizioni di prevenzione incendi e di sicurezza antincendio vigenti disciplinanti l'attività medesima. Allega <sup>2</sup> alla presente l'asseverazione di cui all'art. 4 del Decreto del Ministro dell'Interno 7-8-2012, comprensiva dei relativi allegati, unitamente all'attestato di versamento di seguito specificato. Dichiara, inoltre, che la restante documentazione tecnica è raccolta in apposito fascicolo, custodito presso l'attività o l'indirizzo di seguito indicato, e sarà reso prontamente disponibile in occasione dei controlli delle autorità competenti:

Nominativo				
indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune	Provincia

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

Attestato di versamento n. <sup>2</sup> \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ intestato alla  
 Tesoreria Provinciale dello Stato di \_\_\_\_\_ ai sensi del DLgs 139/2006  
 per un **totale** di \_\_\_\_\_ € così distinte:

Attività n.	_____	€ _____
	Sottocl./ categoria <sup>3</sup>	
Attività n.	_____	€ _____
	Sottocl./ categoria	
Attività n.	_____	€ _____
	Sottocl./ categoria	
Attività n.	_____	€ _____
	Sottocl./ categoria	
Attività n.	_____	€ _____
	Sottocl./ categoria	

**Eventuale altro indirizzo presso il quale si chiede di inviare la corrispondenza:**

Cognome		Nome		
indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune	Provincia
telefono	fax	indirizzo di posta elettronica	indirizzo di posta elettronica certificata	

Data

Firma

**N.B.:** La firma deve essere apposta alla presenza del pubblico ufficiale addetto alla ricezione della segnalazione. In alternativa, la segnalazione, debitamente sottoscritta dal richiedente, può essere presentata da altra persona o inoltrata a mezzo posta; in tali casi, alla segnalazione deve essere allegata fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente (DPR 445/2000).

**Spazio riservato al delegante**

Il sottoscritto, per il ritiro dell'attestato di presentazione e per gli eventuali chiarimenti tecnici in ordine alla presente Segnalazione, delega il/la sig.

Titolo professionale	cognome	nome
domiciliato in _____		
via – piazza		
n. civico	c.a.p.	comune
provincia		telefono
Data		Firma

**N.B.:** La firma deve essere apposta alla presenza di pubblico ufficiale addetto alla ricezione. 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).

<sup>2</sup> In caso di utilizzo dell'approccio ingegneristico alla sicurezza antincendio di cui al decreto del Ministero dell'interno 9 maggio 2007, allegare anche la dichiarazione, a firma del responsabile dell'attività, in merito all'attuazione del sistema di gestione della sicurezza antincendio di cui all'articolo 6 dello stesso decreto; per la definizione del relativo importo, si applica l'art 6, comma 4, dello stesso decreto.

<sup>3</sup> Al fine di definire il relativo importo, 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 e la sottoclasse di cui al Decreto del Ministro dell'Interno del 7-8-2012.

## 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 \_\_\_\_\_

## Spazio riservato al Comando Provinciale

**RICEVUTA PRESENTAZIONE SCIA**

Ai sensi dell'art. 4, comma 1, del DPR 01/08/2011 n.151, io sottoscritto \_\_\_\_\_  
addetto incaricato con qualifica di \_\_\_\_\_, rilascio ricevuta dell'avvenuta presentazione della Segnalazione Certificata di Inizio  
Attività ai fini della sicurezza antincendio e dei relativi allegati, avendone verificato la completezza formale.

Il Comando Provinciale effettuerà, con le modalità previste nell'articolo 4 del DPR 01/08/2011 n. 151, i controlli di competenza volti ad accertare il  
rispetto delle prescrizioni previste dalla normativa di prevenzione degli incendi, nonché la sussistenza dei requisiti di sicurezza antincendio.

Le verifiche e la manutenzione dei prodotti, elementi costruttivi, materiali, impianti, componenti di impianto, dispositivi, attrezzature rilevanti ai fini  
della sicurezza antincendio, debbono essere effettuati in conformità alle istruzioni di uso e manutenzione previste ed alle disposizioni vigenti.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Rif. Pratica VV.F. n.

**ASSEVERAZIONE AI FINI DELLA SICUREZZA ANTINCENDIO**

(art. 4 del Decreto del Ministro dell'Interno 7.8.2012)

Il sottoscritto

Titolo professionale		Cognome		Nome	
iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio		provincia		n. iscrizione	
con ufficio in		indirizzo		n. civico	
c.a.p.	comune	provincia	telefono		
fax	indirizzo di posta elettronica		indirizzo di posta elettronica certificata		

consapevole della sanzione penale prevista dall'art. 19 comma 6 della L. 241/90, dall'art. 20 comma 2 del D.Lgs. 139/06, nonché di quelle previste dagli artt. 359 e 481 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci e falsa rappresentazione degli atti, in relazione alle opere che hanno come oggetto:

i lavori di:

☐

nuovo insediamento

☐

modifica attività esistente

(barrare con ☒ il riquadro di interesse)

relativi all'attività

tipo di attività (albergo, scuola, etc.)			
sita in	indirizzo	n. civico	c.a.p.
comune	provincia	telefono	

Individuata/e <sup>1</sup>ai n./sotto classe/ cat.:


**VISTI**

➤ la documentazione tecnica di seguito indicata:

<input type="checkbox"/>	progetti approvati dal Comando VV.F. (solo per attività di cat B e C)	in data		prot. n.	
<input type="checkbox"/>	relazione tecnica e gli elaborati grafici di progetto, di cui all'Allegato I lettera B del Decreto del Ministro dell'Interno 7.8.2012 (per attività di cat. A )	in data		prot. n.	
<input type="checkbox"/>	documentazione tecnica di progetto e la dichiarazione di non aggravio del rischio incendi allegate (per attività di cat. A,B,C in caso di modifiche di cui art.4, comma 6, del DPR 01/08/2011 n.151, che non comportino aggravio delle preesistenti condizioni di sicurezza)				

(barrare con ☒ il riquadro di interesse)

- le normative tecniche di prevenzione incendi, valutate ai fini della presente asseverazione;
- l'esito dei sopralluoghi e delle verifiche effettuate, ai fini della presente asseverazione;
- le certificazioni e le dichiarazioni, così come sintetizzate nella distinta allegata;

**ASSEVERA****LA CONFORMITÀ DELLA/E ATTIVITÀ' SOPRAINDICATA/E AI REQUISITI DI PREVENZIONE INCENDI E DI SICUREZZA ANTINCENDIO**

Timbro  
Professionale

Data

Firma del professionista

<sup>1</sup> 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 e la sottoclasse di cui al Decreto del Ministro dell'Interno 7.8.2012.

**DISTINTA DELLA DOCUMENTAZIONE TECNICA ALLEGATA***(In caso di modifiche le documentazioni da produrre vanno riferite alle parti oggetto della modifica stessa)*

A) La documentazione non allegata alle certificazioni e/o dichiarazioni di cui ai successivi punti 2, 3, 4, nonché all' eventuale documentazione di cui al p.to 5, è raccolta in apposito fascicolo che il titolare è tenuto a rendere disponibile per eventuali controlli.

B) La documentazione progettuale, le certificazioni e/o le dichiarazioni di cui ai successivi punti 1,2, 3, 4 possono essere integrate da una distinta (da allegare ed indicare al successivo punto 5) ove specificare nome, cognome del firmatario e data di sottoscrizione di ciascun documento allegato.

**1. DOCUMENTAZIONE PROGETTUALE**

☐ **Relazione tecnica** (n. atti: | | ) **ed elaborati grafici** (n. elaborati: | | )  
Allegare in caso di attività di cui all'Allegato I, cat. A del DPR 01/08/2011 n. 151 o di modifiche di cui art.4, comma 6, del DPR 01/08/2011 n.151, che non comportino aggravio delle preesistenti condizioni di sicurezza.

☐ **Dichiarazione di non aggravio del rischio incendio**  
Allegare in caso di modifiche di cui art.4, comma 6, del DPR 01/08/2011 n.151, che non comportino aggravio delle preesistenti condizioni di sicurezza.

**2. CERTIFICAZIONI DI ELEMENTI STRUTTURALI PORTANTI E/O SEPARANTI CLASSIFICATI AI FINI DELLA RESISTENZA AL FUOCO, CON ESCLUSIONE DELLE PORTE E DEGLI ALTRI ELEMENTI DI CHIUSURA**

☐ n° | | | (n° totale dei modelli allegati – ogni modello può riferirsi a più elementi)

**3. DICHIARAZIONI INERENTI I PRODOTTI CLASSIFICATI AI FINI DELLA REAZIONE E DELLA RESISTENZA AL FUOCO ED I DISPOSITIVI DI APERTURA DELLE PORTE**

☐ n° | | | (n° totale dei modelli allegati – ogni documento può riferirsi a più prodotti)

**4. DICHIARAZIONI/CERTIFICAZIONI RELATIVE AGLI IMPIANTI RILEVANTI AI FINI DELLA SICUREZZA ANTINCENDIO COSI' DISTINTE:**

-DICHIARAZIONI DI CONFORMITÀ/RISPONDENZA redatte sul modello di cui al DM 37/08 e s.m.i. (DC);

- DICHIARAZIONI DI CORRETTA INSTALLAZIONE E FUNZIONAMENTO redatte sul modello **mod. DICH. IMP. (DI)**;

- CERTIFICAZIONI DI RISPONDENZA E FUNZIONALITÀ redatte sul modello **mod. CERT. IMP ( CI)**.

La distinta di seguito riportata deve essere compilata in ogni sua parte, mediante l'apposizione in ogni riquadro del relativo numero dei modelli allegati (riportando il valore 0 per le tipologie di certificazione/dichiarazione non presentate)

(DC)	(DI)	(CI)
------	------	------

☐ **4.I** n° | | | | produzione, trasformazione, trasporto, distribuzione e di utilizzazione dell'ENERGIA ELETTRICA;

☐ **4.II** n° | | | | protezione contro le SCARICHE ATMOSFERICHE;

☐ **4.III** n° | | | | deposito, trasporto, distribuzione e utilizzazione, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione e di ventilazione ed aerazione dei locali, di GAS, ANCHE IN FORMA LIQUIDA, COMBUSTIBILI O INFIAMMABILI O COMBURENTI;

☐ **4.IV** n° | | | | deposito, trasporto, distribuzione e utilizzazione, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione e di ventilazione ed aerazione dei locali, di SOLIDI E LIQUIDI COMBUSTIBILI O INFIAMMABILI O COMBURENTI;

☐ **4.V** n° | | | | RISCALDAMENTO, CLIMATIZZAZIONE, CONDIZIONAMENTO E REFRIGERAZIONE, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione, e di VENTILAZIONE ED AERAZIONE DEI LOCALI;

☐ **4.VI** n° | | | | ESTINZIONE O CONTROLLO incendi/esplosioni di tipo automatico e manuale;

☐ **4.VII** n° | | | | CONTROLLO DEL FUMO E CALORE;

☐ **4.VIII** n° | | | | RIVELAZIONE di fumo, calore, gas e incendio e SEGNALAZIONE ALLARME;



5. ALTRA EVENTUALE DOCUMENTAZIONE

<input type="checkbox"/> n°		
	Indicare n° documenti	(specificare tipologia documenti)

  

<input type="checkbox"/> n°		
	Indicare n° documenti	(specificare tipologia documenti)

*N.B. :La distinta deve essere compilata in ogni sua parte, mediante l'apposizione in ogni riquadro del relativo numero dei modelli allegati (riportando il valore 0 per le tipologie di certificazione/dichiarazione non presentate)*

<div></div> <div>Data</div>	<div></div> <div>Timbro Professionale</div>	<div></div> <div>Firma del professionista</div>
-----------------------------	---	---

Rif. Pratica VV.F. n.

## CERTIFICAZIONE DI RESISTENZA AL FUOCO DI PRODOTTI/ELEMENTI COSTRUTTIVI IN OPERA

(CON ESCLUSIONE DELLE PORTE E DEGLI ELEMENTI DI CHIUSURA)

Il sottoscritto professionista antincendio		Titolo professionale		Cognome		Nome	
iscritto al		della Provincia di		con numero			
		ordine / collegio professionale					
iscritto negli elenchi del Ministero dell'Interno di cui all'art. 16 comma 4 del DLgs 139/06						n° codice iscrizione M.I.	
con ufficio in		via - piazza				n. civico	
c.a.p.		comune		provincia		telefono	
fax		indirizzo di posta elettronica			indirizzo di posta elettronica certificata		

ai sensi e per gli effetti dell'art.4 comma 4 del D.P.R. 01/08/2011 n. 151, nell'ambito delle competenze tecniche della propria qualifica professionale, dopo avere eseguito i necessari **sopralluoghi e verifiche** atti ad accertare le caratteristiche tecniche di prodotti/elementi costruttivi presenti presso l'attività:

identificazione dell'edificio, complesso, etc.			
piano, locale, e quanto altro necessario per una corretta individuazione			
sito in	via - piazza	n. civico	c.a.p.
comune	provincia	telefono	
di proprietà di			
ditta, società, ente, impresa, etc.			
con sede in	via - piazza	n. civico	c.a.p.
Comune	provincia	telefono	

## CERTIFICA LA RESISTENZA AL FUOCO

dei prodotti/elementi costruttivi portanti (principali e secondari) e/o separanti riscontrati **in opera**, nel seguito specificati, e per essi attesta che la resistenza al fuoco si estende anche alle loro unioni, ai rispettivi dettagli e particolari costruttivi. Gli elementi costruttivi di cui al presente certificato sono elencati nella tabella della pagina successiva assieme all'elenco di tutta la documentazione resasi necessaria per la valutazione suddetta.

Il sottoscritto dichiara che la presente certificazione si basa sulle **reali caratteristiche riscontrate in opera** e relative a:

- numero e posizione
- geometria
- materiali costitutivi
- condizioni di incendio
- condizioni di carico e di vincolo
- caratteristiche e modalità di posa di eventuali protettivi.

La presente certificazione è composta da n.  pagine e da n.  tavole grafiche riepilogative, siglate dal sottoscritto, nelle quali è indicata la specifica posizione di tutti gli elementi identificati nelle successive tabelle.

Data	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 80px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <p style="margin: 0;">Timbro Professionale</p> </div>	Firma del professionista
------	---	--------------------------

**TABELLA DEGLI ELEMENTI CERTIFICATI AI FINI DELLA RESISTENZA AL FUOCO**

numero identificativo	elemento tipo e sua posizione <sup>1</sup>	classe di resistenza al fuoco
sintetica descrizione dell'elemento tipo <sup>2</sup>		
tipo di valutazione condotta		
<input type="checkbox"/> metodo sperimentale	<input type="checkbox"/> metodo tabellare (da D.M. 16/2/2007)	<input type="checkbox"/> metodo analitico
Elenco allegati <sup>3</sup> :		

numero identificativo	elemento tipo e sua posizione	classe di resistenza al fuoco
sintetica descrizione dell'elemento tipo		
tipo di valutazione condotta		
<input type="checkbox"/> metodo sperimentale	<input type="checkbox"/> metodo tabellare (da D.M. 16/2/2007)	<input type="checkbox"/> metodo analitico
Elenco allegati :		

**N.B.** Per ulteriori elementi replicare in maniera analoga la tabella.

<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> Data	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: 100px; margin: 0 auto;"> <i>Timbro Professionale</i> </div>	<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> Firma del professionista
--	--	--

<sup>1</sup> La certificazione deve essere predisposta per gruppi di elementi riconducibili ad un elemento tipo. L'individuazione degli elementi tipo deve tenere conto delle effettive differenze funzionali degli elementi costruttivi che rappresentano (elementi portanti, separanti, portanti e separanti), di quelle tipologiche (travi, pilastri, solai, muri, ecc.), di quelle costruttive (elementi di acciaio, di calcestruzzo, di laterizio, di legno, ecc.), della metodologia di valutazione adottata (sperimentale, analitica, tabellare) e della classe di resistenza al fuoco richiesta.

<sup>2</sup> La descrizione dell'elemento tipo deve almeno riportare le dimensioni significative, i materiali componenti, lo schema statico (se elemento strutturale) e i sistemi protettivi se presenti.

<sup>3</sup> Relazioni di calcolo integrali, rapporti di classificazione relativi a prove di laboratorio condotte in conformità al DM 16.02.2007, ovvero rapporti di prova relativi a prove condotte in conformità alla circolare n. 91 del 14.09.1961, eventuali estratti dei fascicoli tecnici resi disponibili dai produttori in conformità all'allegato B del DM 16.02.2007 punto B.8; quanto altro richiamato dalla presente certificazione. **Tali allegati, consegnati al titolare dell'attività, fanno parte del fascicolo da rendere disponibile presso l'indirizzo indicato nella Segnalazione Certificata di Inizio Attività.**

Rif. Pratica VV.F. n.

## DICHIARAZIONE INERENTE I PRODOTTI IMPIEGATI AI FINI DELLA REAZIONE E DELLA RESISTENZA AL FUOCO E I DISPOSITIVI DI APERTURA DELLE PORTE<sup>1</sup>

Il sottoscritto	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div>
	titolo professionale	cognome	nome
iscritto al	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div>	della Provincia di	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div>
	ordine / collegio professionale		con numero
iscritto negli elenchi del Ministero dell'Interno di cui all'art. 16 comma 4 del DLgs 139/06:	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div>		
	n° codice iscrizione M.I.		
con ufficio in	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div>		
	via - piazza	n. civico	
	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div>
	c.a.p.	comune	provincia
	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div>
	fax	indirizzo di posta elettronica	indirizzo di posta elettronica certificata

ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 comma 4 del D.P.R. 01/08/2011 n. 151, nell'ambito delle competenze tecniche della propria qualifica professionale, dopo avere eseguito i necessari **sopralluoghi e verifiche** atti ad accertare le caratteristiche tecniche di prodotti/elementi costruttivi presenti presso:

<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div>			
identificazione dell'edificio, complesso, etc.			
<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div>			
piano, locale, e quanto altro necessario per una corretta individuazione			
sito in	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div>
	Indirizzo	n. civico	c.a.p.
	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div>
	Comune	provincia	telefono
di proprietà di	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div>		
	ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.		
con sede in	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div>
	Indirizzo	n. civico	c.a.p.
	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div>
	Comune	provincia	telefono

avendo preso visione delle informazioni e delle procedure fornite dal fornitore/produttore dei prodotti impiegati<sup>2</sup>, avendo verificato la corretta posa in opera dei prodotti stessi,

### DICHIARA CHE I PRODOTTI IMPIEGATI RISPONDONO ALLE PRESTAZIONI RICHIESTE.

Per una puntuale individuazione dei singoli prodotti posti in opera si unisce, alla presente dichiarazione, l'elenco riportante i riferimenti per l'individuazione degli stessi.

La presente certificazione è composta da n.

pagine e da n.

tavole grafiche  
riepilogative,

siglate dal sottoscritto, nelle quali è indicata la specifica posizione di tutti gli elementi identificati nelle successive tabelle.

Data

Timbro  
Professionale

Firma del professionista

<sup>1</sup> Dispositivi applicati su porte inserite lungo le vie di esodo non provviste del requisito prestazionale della resistenza al fuoco.

<sup>2</sup> Le informazioni inerenti la classificazione del prodotto, l'impiego previsto e le procedure per la corretta posa in opera del prodotto devono essere indicate dal fornitore/produttore in conformità alle omologazioni e/o certificati di prova <sup>a</sup>, rapporti di prova <sup>b</sup>, rapporti di classificazione <sup>c</sup> ovvero in conformità ai riferimenti documentali previsti dalla marcatura CE nonché, per gli elementi strutturali, in conformità alle eventuali disposizioni riguardanti la posa fornite dal professionista che ne ha valutato la resistenza al fuoco.

<sup>a</sup> Certificato di prova per i prodotti classificati ai fini della reazione al fuoco ai sensi dell'articolo 10 del D.M. 26/6/1984.

<sup>b</sup> Rapporti di prova per i prodotti classificati ai fini della resistenza al fuoco ai sensi della Circolare 91 del 14/09/1961.

<sup>c</sup> Rapporti di classificazione per i prodotti classificati ai fini della resistenza al fuoco ai sensi del D.M. 16/02/2007.

## TABELLA DEI PRODOTTI IMPIEGATI

numero identificativo	Sintetica descrizione del prodotto tipo <sup>3</sup> e sua posizione con eventuale riferimento alla planimetria allegata, ivi inclusa l'indicazione del codice di omologazione o del numero del certificato/rapporto di prova o di classificazione, o dei dati connessi alla marcatura CE.		
Classe di reazione al fuoco		Classe di resistenza al fuoco	Dati commerciali produttore (Società, Ditta etc.)
Elenco allegati <sup>4</sup> :			
<input type="checkbox"/> dichiarazione di conformità del prodotto a firma del produttore (per prodotti omologati)			
<input type="checkbox"/> copia della dichiarazione di conformità CE ovvero della certificazione di conformità CE e relativa documentazione di accompagnamento (per prodotti marcati CE nel caso in cui il valore della prestazione sia indicato nella marcatura CE)			
<input type="checkbox"/> certificato di prova per i prodotti classificati ai sensi dell'art. 10 del DM 26/6/1984			
<input type="checkbox"/> rapporti di prova e/o rapporti di classificazione o di valutazione per prodotti non omologati e non marcati CE			
<input type="checkbox"/> dichiarazione di corretta posa in opera del prodotto redatta dall'installatore			
<input type="checkbox"/> dichiarazione di prestazione (D.o.P) ai sensi del Regolamento Prodotti da Costruzione n.305/2011			
<input type="checkbox"/> altro (specificare)			

**N.B.** Per ulteriori prodotti replicare in maniera analoga la tabella

---

 Data

---

 Firma del professionista

<sup>3</sup> La dichiarazione deve riferirsi a gruppi di prodotti riconducibili ad un prodotto tipo.

<sup>4</sup> **Tali allegati, consegnati al titolare dell'attività, fanno parte del fascicolo da rendere disponibile presso l'indirizzo indicato nella Segnalazione Certificata di Inizio Attività.**

Rif. Pratica VV.F. n.

**DICHIARAZIONE DI CORRETTA INSTALLAZIONE E FUNZIONAMENTO DELL' IMPIANTO<sup>1</sup>**

(non ricadente nel campo di applicazione del dm 22 gennaio 2008, n. 37)

Il sottoscritto installatore		Cognome		Nome	
domiciliato in		Indirizzo		n. civico	c.a.p.
provincia	telefono	nella sua qualità di		comune	
dell'impresa		titolare, legale rappresentante.		operante nel settore	
con sede in		ragione sociale		elettrico, protezione antincendio, etc.	
Indirizzo		n. civico		c.a.p.	
comune		provincia		telefono	
fax		indirizzo di posta elettronica		indirizzo di posta elettronica certificata	
P. IVA		iscritta nel registro delle imprese di cui al D.P.R. 7/12/1995, n. 581			
della C.C.I.A.A. di		Partita Iva		n°	
ovvero		provincia			
specificare uno degli altri casi previsti dall'art. 3 del D.M. 22 gennaio 2008, n. 37					
esecutrice dell' impianto sotto riportato, inteso come:					
<input type="checkbox"/> nuovo impianto <input type="checkbox"/> ampliamento <input type="checkbox"/> altro (specificare): _____					
commissionato da:					
installato presso:					
identificazione dell'edificio, complesso, etc.					
piano, locale, e quanto altro necessario per una corretta individuazione					
sito in		Indirizzo		n. civico	c.a.p.
Comune		provincia		telefono	
di proprietà di					
con sede in		Indirizzo		n. civico	c.a.p.
Comune		provincia		Telefono	posta elettronica certificata

**RELATIVAMENTE ALL' IMPIANTO, RILEVANTE AI FINI DELLA SICUREZZA ANTINCENDIO, APPARTENENTE ALLA SOTTO INDICATA TIPOLOGIA:**(barrare con ☒ una sola tipologia)<sup>(1)</sup>

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> impianto di produzione, trasporto, distribuzione ed utilizzazione <b>DELL'ENERGIA ELETTRICA</b> ;   | <input type="checkbox"/> impianto di <b>RISCALDAMENTO, CLIMATIZZAZIONE, CONDIZIONAMENTO E REFRIGERAZIONE</b> , comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione, e di <b>VENTILAZIONE ED AERAZIONE DEI LOCALI</b> ; |
| <input type="checkbox"/> impianto protezione contro le <b>SCARICHE ATMOSFERICHE</b> ;  | <input type="checkbox"/> impianto di <b>ESTINZIONE O CONTROLLO INCENDI/ESPLOSIONI, DI TIPO AUTOMATICO O MANUALE</b> ;  |
| <input type="checkbox"/> impianto di deposito, trasporto, distribuzione e utilizzazione, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione e di ventilazione/aerazione dei locali, di <b>GAS, ANCHE IN FORMA LIQUIDA, COMBUSTIBILI O INFIAMMABILI O COMBURENTI</b> ; | <input type="checkbox"/> impianto di <b>CONTROLLO DEL FUMO E DEL CALORE</b> ;  |
| <input type="checkbox"/> impianto di deposito, trasporto, distribuzione e utilizzazione, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione e di ventilazione/ aerazione dei locali, di <b>SOLIDI E LIQUIDI COMBUSTIBILI O INFIAMMABILI O COMBURENTI</b> ;            | <input type="checkbox"/> impianto di <b>RIVELAZIONE</b> di fumo, calore, gas e incendio;   |
|  | <input type="checkbox"/> impianto di <b>SEGNALAZIONE ALLARME INCENDIO</b> ;  |

<sup>1</sup> Il presente modello può certificare un unico impianto (nel caso di più impianti predisporre più modelli).

Denominazione dell'impianto

Descrizione illustrativa dell'impianto

## DICHARA

**CHE L'IMPIANTO È STATO REALIZZATO IN MODO CONFORME ALLA REGOLA DELL'ARTE, TENUTO CONTO DELLE CONDIZIONI DI ESERCIZIO E DEGLI USI A CUI E' DESTINATO, AVENDO IN PARTICOLARE:**

- **-rispettato** il progetto predisposto da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome del progettista data del progetto  
 iscritto all'Albo Professionale dell'Ordine/Collegio della provincia di \_\_\_\_\_ con il numero \_\_\_\_\_
- **seguito** la normativa tecnica applicabile all'impiego: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
(citare le disposizioni di prevenzione incendi e le norme di buona tecnica applicate)
- **installato** componenti, materiali e attrezzature costruiti a regola d'arte ed adatti al luogo e al tipo di installazione;
- **controllato**, con esito positivo, l'impianto ai fini della sicurezza e della funzionalità, avendo eseguito le verifiche richieste dalle norme tecniche applicabili e dalle disposizioni di legge.

Il sottoscritto installatore attesta che la presente dichiarazione è completata dai seguenti allegati<sup>2</sup>:

- PROGETTO DELL'IMPIANTO COSI' COME REALIZZATO;
- RELAZIONE CON LE TIPOLOGIE DEI MATERIALI E DEI COMPONENTI UTILIZZATI;
- MANUALE D'USO E MANUTENZIONE DELL'IMPIANTO;
- ALTRO (specificare): \_\_\_\_\_

## DECLINA

ogni responsabilità per sinistri a persone o a cose derivanti da manomissione dell'impianto da parte di terzi ovvero da carenze di manutenzione o riparazione.

\_\_\_\_\_  
 Data

\_\_\_\_\_  
 Timbro e Firma dell'installatore

<sup>2</sup> Tali allegati, consegnati al responsabile dell'attività, fanno parte del fascicolo da rendere disponibile presso l'indirizzo indicato nella Segnalazione Certificata di Inizio Attività.

Rif. Pratica VV.F. n.

## CERTIFICAZIONE DI RISPONDENZA E DI CORRETTO FUNZIONAMENTO DELL'IMPIANTO<sup>1</sup>

Il sottoscritto professionista antincendio					
Titolo professionale		Cognome		Nome	
iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio di				con il numero	
		provincia		n. iscrizione	
iscritto negli elenchi del M.I. di cui all'art. 16 comma 4 del DLgs 139/06				n. iscrizione	
con ufficio in					
indirizzo		n. civico			
c.a.p.	comune	provincia	telefono		
fax		indirizzo di posta elettronica		indirizzo di posta elettronica certificata	

ai fini di quanto previsto dal D.P.R. 1/8/2011 n. 151 e dal DM 7.8.2012, nell'ambito delle competenze tecniche della propria qualifica professionale, dopo avere eseguito i necessari **sopralluoghi e verifiche** atti ad accertare le caratteristiche tecniche di realizzazione e funzionamento dell'impianto sotto riportato, inteso come:

☐ nuovo impianto    ☐ ampliamento    ☐ altro (specificare): \_\_\_\_\_

installato presso			
identificazione dell'edificio, complesso, etc.			
piano, locale, e quanto altro necessario per una corretta individuazione			
sito in			
indirizzo	n. civico	c.a.p.	
comune	provincia	telefono	
di proprietà di			
ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.			
con sede in			
indirizzo	n. civico	c.a.p.	
comune	provincia	telefono	

### RELATIVAMENTE ALL' IMPIANTO, RILEVANTE AI FINI DELLA SICUREZZA ANTINCENDIO, APPARTENENTE ALLA SOTTO INDICATA TIPOLOGIA:

(barrare con ☒ una sola tipologia)<sup>(1)</sup>:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> impianto di produzione, trasporto, distribuzione ed utilizzazione <b>DELL'ENERGIA ELETTRICA</b> ;   | <input type="checkbox"/> impianto di <b>RISCALDAMENTO, CLIMATIZZAZIONE, CONDIZIONAMENTO E REFRIGERAZIONE</b> , comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione, <b>E DI VENTILAZIONE ED AERAZIONE DEI LOCALI</b> ; |
| <input type="checkbox"/> impianto protezione contro le <b>SCARICHE ATMOSFERICHE</b> ;  | <input type="checkbox"/> impianto di <b>ESTINZIONE O CONTROLLO INCENDI/ESPLOSIONI, DI TIPO AUTOMATICO O MANUALE</b> ;  |
| <input type="checkbox"/> impianto di deposito, trasporto, distribuzione e utilizzazione, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione e di ventilazione/aerazione dei locali, di <b>GAS, ANCHE IN FORMA LIQUIDA, COMBUSTIBILI O INFIAMMABILI O COMBURENTI</b> ; | <input type="checkbox"/> impianto di <b>CONTROLLO DEL FUMO E DEL CALORE</b> ;  |
| <input type="checkbox"/> impianto di deposito, trasporto, distribuzione e utilizzazione, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione e di ventilazione/aerazione dei locali, di <b>SOLIDI E LIQUIDI COMBUSTIBILI O INFIAMMABILI O COMBURENTI</b> ;             | <input type="checkbox"/> impianto di <b>RIVELAZIONE</b> di fumo, calore, gas e incendio;   |
|  | <input type="checkbox"/> impianto di <b>SEGNALAZIONE ALLARME INCENDIO</b> .  |

<sup>1</sup> Il presente modello può certificare un unico impianto. (nel caso di più impianti predisporre più modelli)



Denominazione dell'impianto:


Descrizione dell'impianto:


**C E R T I F I C A**

**CHE, SULLA BASE DEI SOPRALLUOGHI E DEGLI ACCERTAMENTI EFFETTUATI, TENUTO ALTRESÌ CONTO DELLE CONDIZIONI DI ESERCIZIO E DEGLI USI A CUI È DESTINATO, L'IMPIANTO È STATO REALIZZATO IN MODO CONFORME ALLA REGOLA DELL'ARTE E RISULTA REGOLARMENTE FUNZIONANTE.**

In particolare, la realizzazione si è attenuta a:

- ☐ indicare le disposizioni di prevenzione incendi e le eventuali prescrizioni formulate dal Comando VV.F., applicabili all'impianto<sup>1</sup>:


- ☐ indicare le norme di buona tecnica (UNI, EN, CEI, CENELEC etc.) rispettate al momento della realizzazione dell'impianto<sup>1</sup>:


Il sottoscritto professionista attesta che la presente certificazione è completata dai seguenti allegati<sup>2</sup>:

- a) SCHEMA DELL'IMPIANTO COME REALIZZATO (comprensivo dei dati tecnici che descrivono le caratteristiche e le prestazioni dell'impianto e le caratteristiche dei componenti utilizzati nella sua realizzazione);
- b) RAPPORTO DI VERIFICA DELLE PRESTAZIONI E DEL FUNZIONAMENTO DELL'IMPIANTO;
- c) MANUALE D'USO E MANUTENZIONE ;
- d) ALTRO ( specificare).....

Data

*Timbro  
Professionale*

Firma del professionista

<sup>1</sup> Qualora esistenti.

<sup>2</sup> Tali allegati ,consegnati al responsabile dell'attività, fanno parte del fascicolo da rendere disponibile presso l'indirizzo indicato nella Segnalazione Certificata di Inizio Attività.

Rif. Pratica VV.F. n.

**DICHIARAZIONE DI NON AGGRAVIO DEL RISCHIO INCENDIO**

(art. 4 comma 7 del Decreto del Ministero dell'Interno 7-8-2012)

Il sottoscritto

Titolo professionale		Cognome		Nome	
iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio		provincia		n. iscrizione	
con ufficio in		indirizzo		n. civico	
c.a.p.	comune	provincia	telefono		
fax		indirizzo di posta elettronica		indirizzo di posta elettronica certificata	

consapevole della sanzione penale prevista dall'art. 19 comma 6 della L. 241/90, dall'art. 20 comma 2 del D.Lgs. 139/06, nonché di quelle previste dagli artt. 359 e 481 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci e falsa rappresentazione degli atti, in relazione alle opere che hanno come oggetto lavori di modifica:

presso l'attività sita in

indirizzo		n. civico	c.a.p.
comune	provincia	telefono	

Le attività oggetto della modifica sono individuate <sup>1</sup> ai n./sotto classe/ cat.:


**VISTA**

- la documentazione tecnica allegata alla/e SCIA sotto riportata/e;
- relazione tecnica ed elaborati grafici relativi agli interventi di modifica;
- altro: (specificare) \_\_\_\_\_;

**DICHIARA**

**CHE GLI INTERVENTI DI MODIFICA ALLA/E ATTIVITA' SOPRAINDICATA/E NON COSTITUISCONO AGGRAVIO DEL PREESISTENTE LIVELLO DI RISCHIO INCENDIO DELL'ATTIVITA', RISPETTO:**

alla/e precedente/i SCIA<sup>2</sup> presentate il \_\_\_\_\_  
Data presentazione

il \_\_\_\_\_  
Data presentazione

_____ Data	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <i>Timbro Professionale</i> </div>	_____ Firma
------------	--	-------------

<sup>1</sup> 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 e la sottoclasse di cui al D.M. 7-8-2012.

<sup>2</sup> e/o autorizzazione antincendio per le attività di cui all'art.11, commi 5 e 6, del DPR 01/08/2011 n.151.

**a) Scheda sintetica della valutazione di non aggravio del rischio incendio.**

*(Inserire descrizione sintetica dell'analisi che ha condotto al giudizio di assenza di aggravio delle preesistenti condizioni di rischio incendio)*


L'eventuale documentazione, di seguito indicata, a supporto della presente dichiarazione è consegnata al titolare dell'attività e fa parte del fascicolo presente presso l'indirizzo indicato nella Segnalazione Certificata di Inizio Attività.

**EVENTUALE DOCUMENTAZIONE**

<input type="checkbox"/> n°		
	Indicare n° documenti	(specificare tipologia documenti)
<input type="checkbox"/> n°		
	Indicare n° documenti	(specificare tipologia documenti)

<div></div> <div>Data</div>	<div>Timbro Professionale</div>	<div></div> <div>Firma</div>
-----------------------------	-------------------------------------	------------------------------

Rif. Pratica VV.F. n.

Spazio per protocollo

## AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

Provincia

## ATTESTAZIONE DI RINNOVO PERIODICO DI CONFORMITA' ANTINCENDIO

(art. 5 del D.P.R. 01/08/2011 n. 151)

Il sottoscritto													
		cognome				nome							
domiciliato in													
		indirizzo				n. civico		c.a.p.		comune			
		C.F.											
provincia		telefono		codice fiscale della persona fisica									
fax		Indirizzo di posta elettronica				Indirizzo di posta elettronica certificata							
nella sua qualità di													
della		qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)											
		ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.											
con sede in													
		indirizzo				n. civico		c.a.p.					
		comune				provincia		telefono					
fax		Indirizzo di posta elettronica				Indirizzo di posta elettronica certificata							

responsabile dell'attività sotto specificata,

consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi

## DICHIARA

➤ l' assenza di variazione delle condizioni di sicurezza antincendio rispetto a quanto in precedenza segnalato,

con la/e SCIA<sup>1</sup> presentate

il

Data presentazione

il

Data presentazione

il

Data presentazione

relative e/o ricomprese all'attività principale di:

tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.)

sita in

Indirizzo

n. civico

c.a.p.

Comune

provincia

telefono

individuata<sup>3</sup> al n./sotto classe/ cat.

e comprendente anche le attività di cui ai

nn./sottoclasse/cat :

➤ di avere assolto gli obblighi gestionali connessi con l'esercizio dell'attività previsti dalla normativa vigente, nonché di aver osservato i divieti, le limitazioni e le prescrizioni delle disposizioni di prevenzione incendi e di sicurezza antincendio disciplinanti l'attività medesima;

➤ di aver adempiuto l'obbligo di mantenere in stato di efficienza i sistemi, gli impianti, i dispositivi, le attrezzature, rilevanti ai fini della sicurezza antincendi, e le altre misure di sicurezza antincendio adottate e di aver effettuato le verifiche di controllo e gli interventi di manutenzione in accordo alla regolamentazione vigente, a quanto indicato nelle pertinenti norme tecniche e nelle istruzioni di uso e manutenzione del fabbricante e/o installatore.

☐ Allega "Asseverazione"<sup>3</sup>, a firma di professionista antincendio;

☐ Non allega "Asseverazione"<sup>3</sup>, a firma di professionista antincendio, in quanto non sono presenti impianti finalizzati alla protezione attiva antincendi né prodotti e sistemi per la protezione di parti o elementi portanti delle opere di costruzione finalizzati ad assicurare la prescritta caratteristica di resistenza al fuoco;

☐ Allega la seguente documentazione ai fini delle modifiche di cui all'art. 4, comma 8, del Decreto del Ministro dell'Interno del 7.8.2012:

1 - e/o autorizzazione antincendio per le attività di cui all'art.11, commi 5 e 6, del DPR 01/08/2011 n.151.

2- 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 e la sottoclasse di cui al Decreto del Ministro dell'Interno del 7-8-2012

3- Asseverazione di cui all'art. 5 del Decreto del Ministro dell'Interno del 7.8.2012.

(specificare numero e tipologia dei documenti allegati)

(specificare numero e tipologia dei documenti allegati)

(barrare con ☒ il riquadro di interesse)

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

Attestato di versamento<sup>4</sup> n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ intestato alla  
 Tesoreria Provinciale dello Stato di \_\_\_\_\_ ai sensi del DLgs 139/2006  
 per un **totale** di € \_\_\_\_\_ così distinte:

attività n.	_____	€ _____
	Sottocl./ categoria <sup>55</sup>	
attività n.	_____	€ _____
	Sottocl./ categoria	
attività n.	_____	€ _____
	Sottocl./ categoria	
attività n.	_____	€ _____
	Sottocl./ categoria	
attività n.	_____	€ _____
	Sottocl./ categoria	

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

Cognome		Nome	
indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune
telefono	fax	indirizzo di posta elettronica	indirizzo di posta elettronica certificata

Data

Firma

**N.B.:** La firma deve essere apposta alla presenza del pubblico ufficiale addetto alla ricezione dell'attestazione di rinnovo periodico. In alternativa, l'attestazione di rinnovo periodico, debitamente sottoscritta dal richiedente, può essere presentata da altra persona o inoltrata a mezzo posta; in tali casi, all'attestazione di rinnovo periodico deve essere allegata fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente (DPR 445/2000).

**Spazio riservato al delegante**

Il sottoscritto, per il ritiro dell'attestato di presentazione e per gli eventuali chiarimenti tecnici in ordine alla presente Attestazione, delega il/la sig.

Titolo professionale	cognome	nome
domiciliato in		
n. civico	c.a.p.	via - piazza
provincia	comune	telefono
Data		Firma

**N.B.:** La firma deve essere apposta alla presenza di pubblico ufficiale addetto alla ricezione. 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).

4 - In caso di utilizzo dell'approccio ingegneristico alla sicurezza antincendio, di cui al Decreto del Ministero dell'Interno 9-5-2007, per la definizione dell'importo, si applica l'art 6, comma 4, dello stesso decreto.

5 - Al fine di definire il relativo importo, 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 e la sottoclasse di cui al Decreto del Ministro dell'Interno 7-8-2012.

*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 \_\_\_\_\_

*Spazio riservato al Comando Provinciale VVF***RICEVUTA**

Ai sensi dell'art.5 del DPR 151/2011, io sottoscritto \_\_\_\_\_  
addetto incaricato con qualifica di \_\_\_\_\_, rilascio ricevuta dell'avvenuto deposito dell'attestazione di rinnovo periodico.  
Il Comando Provinciale potrà effettuare i controlli di competenza volti ad accertare il rispetto delle prescrizioni previste dalla normativa di  
prevenzione degli incendi, nonché la sussistenza dei requisiti di sicurezza antincendio.  
Si rammenta che le verifiche e la manutenzione di impianti, dispositivi, attrezzature e di altre misure di sicurezza antincendio adottate nell'attività,  
debbono essere effettuati in conformità alle istruzioni di uso e manutenzione previste ed alle disposizioni vigenti applicabili

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Prot. \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Rif. Pratica VV.F. n.

## AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

provincia

**ASSEVERAZIONE AI FINI DELLA ATTESTAZIONE DI RINNOVO  
PERIODICO DI CONFORMITA' ANTINCENDIO**

(art. 5 del Decreto del Ministro dell'Interno 7.8.2012)

Il sottoscritto professionista antincendio			
	Titolo professionale	Cognome	Nome
iscritto al		della Provincia di	con numero
	ordine / collegio professionale		
iscritto negli elenchi del Ministero dell'Interno di cui all'art. 16 comma 4 del DLgs 139/06			
			n° codice iscrizione M.I.
con ufficio in			
	via - piazza		n. civico
c.a.p.	comune	provincia	telefono

a seguito dell'incarico conferitogli dal responsabile dell'attività di seguito specificata:

	tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.)	
sita in		
	via - piazza	n. civico
comune	provincia	telefono

soggetta ai controlli dei Vigili del Fuoco ai sensi dell'allegato I del DPR 151/2011, in relazione alla quale è/sono stata/e presentata/e la/e SCIA<sup>1</sup>:

	a firma di
Data presentazione	Inserire il nominativo del Responsabile dell'Attività
	a firma di
Data presentazione	Inserire il nominativo del Responsabile dell'Attività

ha effettuato in data: \_\_\_\_\_ un sopralluogo presso l'indirizzo della medesima, verificando la presenza di impianti finalizzati alla protezione attiva antincendio e/o dei prodotti e sistemi per la protezione di parti o elementi portanti delle opere di costruzione, finalizzati ad assicurare la caratteristica di resistenza al fuoco, di seguito specificati:

**A-IMPIANTO/I FINALIZZATO/I ALLA PROTEZIONE ATTIVA ANTINCENDIO (2):**

- ☐ ESTINZIONE O CONTROLLO INCENDI/ESPLOSIONI, DI TIPO AUTOMATICO E MANUALE, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA :
- \_\_\_\_\_;
- ☐ CONTROLLO DEL FUMO E DEL CALORE, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA:
- \_\_\_\_\_;
- ☐ RIVELAZIONE DI FUMO, CALORE, GAS, INCENDIO, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA:
- \_\_\_\_\_;
- ☐ SEGNALE E ALLARME INCENDIO, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA:
- \_\_\_\_\_;
- ☐ ALTRO, SPECIFICARE:
- \_\_\_\_\_.

<sup>(2)</sup> con esclusione delle attrezzature mobili di estinzione.(barrare con ☒ il riquadro di interesse)<sup>1</sup> e/o autorizzazione antincendio per le attività di cui all'art.11, commi 5 e 6, del DPR 01/08/2011 n.151.

**B- PRODOTTI E SISTEMI PER LA PROTEZIONE PASSIVA DI CUI AL DM 16.2.2007, PUNTO A.3 DELL'ALLEGATO,**  
***“Prodotti e sistemi per la protezione di parti o elementi portanti delle opere di costruzione”***

☐ \_\_\_\_\_;

☐ \_\_\_\_\_;

☐ \_\_\_\_\_;

☐ \_\_\_\_\_.

(barrare con ☒ il riquadro di interesse)

Visti i risultati dei controlli e delle verifiche effettuate, il sottoscritto

**ASSEVERA**

che per gli impianti finalizzati alla protezione attiva antincendio e/o prodotti e sistemi per la protezione passiva, sopra specificati, sono garantiti i requisiti di efficienza e funzionalità, di cui alla/e SCIA<sup>1</sup> richiamate in precedenza.

Le risultanze dei controlli e delle verifiche, nonché gli atti relativi alle modalità attraverso cui sono stati condotti i medesimi controlli/verifiche sono stati consegnati al responsabile dell'attività ed inseriti all'interno del fascicolo indicato nella segnalazione certificata di inizio attività.

\_\_\_\_\_  
Data

*Timbro  
Professionale*

\_\_\_\_\_  
Firma



**Rif. Pratica VV.F. n.**

Spazio per protocollo

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				
		provincia					telefono					C.F.					codice fiscale della persona fisica									
		fax					indirizzo di posta elettronica										indirizzo di posta elettronica certificata									
nella sua qualità di		qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)																								
della		ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.																								
con sede in		indirizzo										n. civico					c.a.p.									
		comune										provincia					telefono									
		fax					indirizzo di posta elettronica										indirizzo di posta elettronica certificata									
responsabile dell'attività		tipo di attività (albergo, scuola, etc.)																								
sita in		indirizzo										n. civico					c.a.p.									
		comune										provincia					telefono									

La/le attività oggetto di deroga (barrare con ☒ il riquadro di interesse):

- ☐ risultano individuate<sup>1</sup> ai n./sotto classe/ cat.: \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_;
- ☐ non risultano riportate nell'Allegato I al DPR 01/08/2011 n. 151

**RIVOLGE ISTANZA**

ai sensi dell'art. 7 del DPR 01/08/2011 n. 151, ai fini dell'ottenimento di

**DEROGA**

all'osservanza della vigente normativa antincendio relativamente ai punti riportati in dettaglio nella/e tabella/e seguente/i.  
In tale/i tabella/e vengono anche indicate, in modo sintetico, le caratteristiche dell'attività e i vincoli esistenti che comportano l'impossibilità di ottemperare ai suddetti punti.

<sup>1</sup> 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 e la sottoclasse di cui al Decreto del Ministro dell'Interno 7-8-2012.

## DISPOSIZIONI NORMATIVE ALLE QUALI SI RICHIEDE DEROGA

<b>Attività n.</b> ____ <b>Disposizione</b> ____ <small>legge, decreto ecc.</small> <b>Articolo/ Punto</b> ____	<b>Descrizione della situazione da derogare</b>		
Caratteristiche e/o vincoli esistenti che comportano l'impossibilità di ottemperare alle disposizioni normative	Valutazione del rischio aggiuntivo conseguente alla mancata osservanza delle disposizioni cui si intende derogare	Misure tecniche che si ritengono idonee a compensare il rischio aggiuntivo	
<i>N.B.: inserire solo descrizione sintetica: in allegato produrre relazione dettagliata</i>	<i>N.B.: inserire solo descrizione sintetica: in allegato produrre relazione dettagliata</i>	<i>N.B.: inserire solo descrizione sintetica: in allegato produrre relazione dettagliata</i>	

<b>Attività n.</b> ____ <b>Disposizione</b> ____ <small>legge, decreto ecc.</small> <b>Articolo/ Punto</b> ____	<b>Descrizione della situazione da derogare</b>		
Caratteristiche e/o vincoli esistenti che comportano l'impossibilità di ottemperare alle disposizioni normative	Valutazione del rischio aggiuntivo conseguente alla mancata osservanza delle disposizioni cui si intende derogare	Misure tecniche che si ritengono idonee a compensare il rischio aggiuntivo	
<i>N.B.: inserire solo descrizione sintetica: in allegato produrre relazione dettagliata</i>	<i>N.B.: inserire solo descrizione sintetica: in allegato produrre relazione dettagliata</i>	<i>N.B.: inserire solo descrizione sintetica: in allegato produrre relazione dettagliata</i>	

Nel caso in cui le attività e/o i punti da derogare siano più di 2 allegare ulteriore copia della seconda facciata MOD. PIN 4 2012.

Allega i seguenti documenti tecnici di progetto<sup>2</sup>, debitamente firmati, conformi a quanto previsto dall'Allegato I al Decreto del Ministro dell'Interno del 7-8-2012, integrati da una valutazione sul rischio aggiuntivo conseguente alla mancata osservanza delle normative di prevenzione incendi cui si intende derogare e dall'indicazione delle misure che si ritengono idonee a compensare il rischio aggiuntivo:

- Relazione tecnica (n. fascicoli:        )
- Elaborati grafici (n. elaborati:        )

<sup>2</sup> In caso di utilizzo dell'approccio ingegneristico alla sicurezza antincendio, di cui al Decreto del Ministero dell'Interno 9-5-2007, la documentazione tecnica di progetto, a firma di professionista antincendio, deve essere conforme a quanto specificato all'art. 6, comma 3, del Decreto del Ministero dell'Interno 7-8-2012;

N.B.: la compilazione della distinta di versamento e' obbligatoria.	Attestato di versamento <sup>3</sup> n. _____ del _____ intestato alla	
	Tesoreria Provinciale dello Stato di _____ ai sensi del DLgs 139/2006	
	per un totale di _____ €	così distinte:
	attività n. _____	€ _____
	Sottocl./ categoria <sup>4</sup>	
	attività n. _____	€ _____
	Sottocl./ categoria	
	attività n. _____	€ _____
	Sottocl./ categoria	
	attività n. _____	€ _____
Sottocl./ categoria		
attività n. _____	€ _____	
Sottocl./ categoria		
attività non rientrante nell'all. I al DPR 01/08/2011 n.151		€ _____
attività non rientrante nell'all. I al DPR 01/08/2011 n.151		€ _____

**Eventuale diverso indirizzo presso il quale si chiede di inviare la corrispondenza:**

Cognome		Nome	
indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune
		provincia	
telefono	Fax	indirizzo di posta elettronica	indirizzo di posta elettronica certificata

La presente istanza è composta da n. \_\_\_\_\_ pagine

Data	Firma
<i>N.B.: La firma deve essere apposta alla presenza di pubblico ufficiale addetto alla ricezione. 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).</i>	
Spazio riservato al delegante	
Il sottoscritto, per il ritiro del parere o per i chiarimenti tecnici in ordine alla presente istanza, delega il/la sig. _____	
Titolo professionale	cognome
nome	
domiciliato in _____	
via – piazza	
n. civico	c.a.p.
comune	
provincia	telefono
Data	Firma

*N.B.: La firma deve essere apposta alla presenza di pubblico ufficiale addetto alla ricezione. 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 _____

<sup>3</sup> In caso di utilizzo dell'approccio ingegneristico alla sicurezza antincendio, di cui al Decreto del Ministero dell'Interno 9-5-2007, per la definizione dell'importo, si applica l'art. 4, comma 2, dello stesso decreto.

<sup>4</sup> Al fine di definire il relativo importo, 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 e la sottoclasse di cui al Decreto del Ministro dell'Interno del 7-8-2012.

Rif. Pratica VV.F. n.

Spazio per protocollo

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							
fax		indirizzo di posta elettronica				indirizzo di posta elettronica certificata			
nella sua qualità di									
		qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)							
della									
		ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.							
con sede in									
		indirizzo				n. civico		c.a.p.	
		comune				provincia		telefono	
fax		indirizzo di posta elettronica				indirizzo di posta elettronica certificata			

responsabile dell'attività sotto indicata

## CHIEDE

ai sensi dell'art. 8 del DPR 01/08/2011 n. 151 il

## NULLA OSTA DI FATTIBILITA'

per i lavori di:

☐

nuovo insediamento

☐

modifica attività esistente

(barrare con ☒ il riquadro di interesse)

relativi all'attività principale:

tipo di attività (albergo, scuola, etc.)

sita in

indirizzo

n. civico

c.a.p.

comune

provincia

telefono

Le attività oggetto della istanza sono individuate<sup>1</sup> ai n./sotto classe/ cat.:

La documentazione tecnico progettuale è sottoscritta da:

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	
fax		indirizzo di posta elettronica		indirizzo di posta elettronica certificata	

<sup>1</sup> Riportare il numero e la categoria corrispondente (B/C) individuata sulla base dell'elenco contenuto nell'Allegato I del DPR 01/08/2011 n.151 e la sottoclasse di cui al Decreto del Ministro dell'Interno del 7-8-2012.

L'istanza è limitata 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 ( specificare) \_\_\_\_\_.

## 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**


**c) INDICAZIONI RELATIVE AGLI ASPETTI DI PREVENZIONE INCENDI OGGETTO DELL'ISTANZA**


Allega i seguenti documenti tecnici di progetto, debitamente firmati, coerenti con quanto previsto dall'Allegato I al Decreto del Ministro dell'Interno del 7-8-2012, che evidenzino gli aspetti di prevenzione incendi oggetto della istanza:

- Relazione tecnica (n. fascicoli: )
- Elaborati grafici (n. elaborati: )

<b>N.B.: la compilazione della distinta di versamento e' obbligatoria.</b>	Attestato di versamento n. _____ del _____ intestato alla	
	Tesoreria Provinciale dello Stato di _____ ai sensi del DLgs 139/2006	
	per un <b>totale</b> di _____ € così distinte:	
	attività n. _____	€ _____
	Sottocl. / categoria <sup>2</sup> _____	
	attività n. _____	€ _____
	Sottocl. / categoria _____	
	attività n. _____	€ _____
Sottocl. / categoria _____		
attività n. _____	€ _____	
Sottocl. / categoria _____		
attività n. _____	€ _____	
Sottocl. / categoria _____		
attività n. _____	€ _____	
Sottocl. / categoria _____		

**Eventuale diverso indirizzo presso il quale si chiede di inviare la corrispondenza:**

_____		_____	
Cognome		Nome	
_____	_____	_____	_____
indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune
_____	_____	_____	provincia
telefono	fax	indirizzo di posta elettronica	indirizzo di posta elettronica certificata

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**N.B.:** La firma deve essere apposta alla presenza di pubblico ufficiale addetto alla ricezione. 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 delegante**

Il sottoscritto, per il ritiro del parere o per i chiarimenti tecnici in ordine alla presente istanza, delega il/la sig.

_____	_____	_____
Titolo professionale	cognome	nome
domiciliato in _____		
via - piazza _____		
n. civico	c.a.p.	comune
_____	_____	_____
provincia	telefono	
_____	_____	
Data	Firma	

**N.B.:** La firma deve essere apposta alla presenza di pubblico ufficiale addetto alla ricezione. 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 \_\_\_\_\_

<sup>2</sup> Al fine di definire il relativo importo, riportare il numero e la categoria corrispondente (B/C) individuata sulla base dell'elenco contenuto nell'Allegato I del DPR 01/08/2011 n.151 e la sottoclasse di cui al Decreto del Ministro dell'Interno del 7-8-2012.

Rif. Pratica VV.F. n.

Spazio per protocollo

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			
fax		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	
fax		indirizzo di posta elettronica		indirizzo di posta elettronica certificata	

responsabile dell'attività sotto specificata,

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 9 del DPR 01/08/2011 n. 151,

**LA VERIFICA IN CORSO D'OPERA**

all'attività	tipo di attività (albergo, scuola, etc.)	
sita in	indirizzo	n. civico
	c.a.p.	
	comune	provincia
		telefono

La/e attività oggetto della verifica sono individuate <sup>1</sup> ai n./sotto classe/ cat.:

con progetto/i approvato/i dal Comando VV.F. (per attività di cat B e C)	in data	prot. n.
	in data	prot. n.

L'istanza è riferita 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;

<sup>1</sup> 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 e la sottoclasse di cui al presente Decreto del Ministro dell'Interno 7-8-2012

- ☐ impianti elettrici di sicurezza;
- ☐ illuminazione di sicurezza;
- ☐ mezzi ed impianti di estinzione degli incendi;
- ☐ impianti di rivelazione, segnalazione e allarme;
- ☐ segnaletica di sicurezza;
- ☐ altro (specificare) \_\_\_\_\_.

Si allega la documentazione tecnica debitamente firmata, illustrativa degli aspetti di prevenzione incendi oggetto della istanza di verifica in corso d'opera, così distinta:

(specificare numero e tipologia documenti allegati)

(specificare numero e tipologia documenti allegati)

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

Ricevuta di versamento n. _____	del _____	intestato alla
Tesoreria Provinciale dello Stato di _____		ai sensi del DLgs 139/2006
per un totale di € _____		così distinte:
attività n. _____	Sottocl./ categoria <sup>2</sup> _____	€ _____
attività n. _____	Sottocl./ categoria _____	€ _____
attività n. _____	Sottocl./ categoria _____	€ _____
attività n. _____	Sottocl./ categoria _____	€ _____
attività n. _____	Sottocl./ categoria _____	€ _____
attività n. _____	Sottocl./ categoria _____	€ _____

**Indirizzo presso il quale si chiede di inviare la corrispondenza:**

Cognome			Nome	
indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune	provincia
telefono	fax	indirizzo di posta elettronica	indirizzo di posta elettronica certificata	

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 \_\_\_\_\_

<sup>2</sup> Al fine di definire il relativo importo, 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 e la sottoclasse di cui al Decreto del Ministro dell'Interno 7-8-2012.