

**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

\_\_\_\_\_ 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.



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

Attestato 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.	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
	Sottocl./ categoria <sup>5</sup>	
attività n.	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
	Sottocl./ categoria	
attività n.	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
	Sottocl./ categoria	
attività n.	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
	Sottocl./ categoria	
attività n.	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
	Sottocl./ categoria	
attività n.	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
	Sottocl./ categoria	

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

<input type="text"/>				
Cognome			Nome	
indirizzo		n. civico	c.a.p.	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.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Titolo professionale	cognome	nome
domiciliato in <input type="text"/>		
via - piazza <input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
n. civico	c.a.p.	comune
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
provincia	telefono	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
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 \_\_\_\_\_

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 3, comma 3, dello stesso decreto.  
 5 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.