

Rif. Pratica VV.F. n.

Spazio per protocollo

Marca da bollo
(solo sull'originale)

AL COMANDO REGIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO DELLA VALLE D'AOSTA

Il sottoscritto _____
Cognome Nome

domiciliato in _____
Indirizzo 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, ecc.)

della _____
Ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.

con sede in _____
Indirizzo n. civico c.a.p.

Comune Provincia Telefono

Indirizzo di posta elettronica Indirizzo di posta elettronica certificata

responsabile dell'attività sotto indicata

CHIEDE

ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 1 agosto 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 individuate¹ 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 _____

C.F. _____
Codice fiscale della persona fisica

con Ufficio in _____
Indirizzo n. civico

c.a.p. Comune Provincia Telefono

Indirizzo di posta elettronica

Indirizzo di posta elettronica certificata

¹ Riportare il numero e la categoria corrispondente (B, C) individuata sulla base dell'elenco contenuto nell'Allegato I del D.P.R. 1 agosto 2011 n. 151 e la sottoclasse di cui al Decreto del Ministro dell'Interno 7 agosto 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 progetto², debitamente firmati, conformi a quanto previsto dall'Allegato I³ al Decreto del Ministro dell'Interno del 7 agosto 2012:

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

² In caso di utilizzo dell'approccio ingegneristico alla sicurezza antincendio, di cui al Decreto del Ministero dell'Interno 9 maggio 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 agosto 2012;

³ 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 agosto 2012.

N.B.: la compilazione della distinta di versamento è obbligatoria.

Ricevuta telematica di pagamento RT⁴ ai sensi del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82.

per un **totale** di € _____ così distinte:

attività n.		Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> D.M. 09/05/2007 <input type="checkbox"/> ⁵ RTO/RTV <input type="checkbox"/> ⁶ soluzione alternativa 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> ⁷	€	FV <input type="checkbox"/> ⁸
	Sottocl./ categoria ⁹			
attività n.		Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> D.M. 09/05/2007 <input type="checkbox"/> RTO/RTV <input type="checkbox"/> soluzione alternativa 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>	€	FV <input type="checkbox"/>
	Sottocl./ categoria			
attività n.		Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> D.M. 09/05/2007 <input type="checkbox"/> RTO/RTV <input type="checkbox"/> soluzione alternativa 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>	€	FV <input type="checkbox"/>
	Sottocl./ categoria			
attività n.		Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> D.M. 09/05/2007 <input type="checkbox"/> RTO/RTV <input type="checkbox"/> soluzione alternativa 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>	€	FV <input type="checkbox"/>
	Sottocl./ categoria			
attività n.		Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> D.M. 09/05/2007 <input type="checkbox"/> RTO/RTV <input type="checkbox"/> soluzione alternativa 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>	€	FV <input type="checkbox"/>
	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	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. 28 dicembre 2000, n. 445).

<i>Spazio riservato al delegante</i>				
Il sottoscritto, per il ritiro del parere o per i chiarimenti tecnici in ordine alla presente istanza, delega il/la sig./ra				
Titolo professionale	Cognome	Nome		
domiciliato in _____				
Indirizzo				
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. 28 dicembre 2000, n. 445).

⁴ In caso di ricorso alle soluzioni alternative di cui al decreto del Ministro dell'Interno 3 agosto 2015 e s.m.i. o di utilizzo dell'approccio ingegneristico alla sicurezza antincendio, di cui al Decreto del Ministero dell'Interno 9 maggio 2007, per la definizione dell'importo, si applica l'art 3, comma 3, dello stesso decreto.

⁵ Barrare solo nel caso in cui si sia fatto ricorso al Decreto del Ministero dell'Interno 09 maggio 2007;

⁶ Barrare il riquadro solo nel caso in cui si sia fatto ricorso alle norme tecniche allegate al decreto del Ministro dell'Interno 3 agosto 2015 e s.m.i. (RTO) e/o alle regole tecniche verticali della sezione V (RTV) dello stesso decreto.

⁷ Barrare le misure antincendio (S1, S2, ..., S10) per cui si è fatto eventuale ricorso alle soluzioni alternative di cui al decreto del Ministro dell'Interno 3 agosto 2015 e s.m.i..

⁸ Barrare solo nel caso in cui sia prevista l'installazione di un impianto fotovoltaico (FV) presso la specifica attività (Decreto Legge 23 settembre 2022, n. 144);

⁹ 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 D.P.R. 1 agosto 2011 n. 151 e la sottoclasse di cui al Decreto del Ministro dell'Interno del 7 agosto 2012.

Spazio riservato al Comando Regionale VVF

Ai sensi dell'art. 38 del 28 dicembre 2000, n. 445, 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/la sig./ra _____
che ha qui apposto la sua firma alla mia presenza.

Data ___/___/____

Firma _____