

**Rif. Pratica VV.F. n.**  
\_\_\_\_\_

Spazio per protocollo

marca da bollo  
(solo sull'originale)

**AL COMANDO 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

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.

\_\_\_\_\_ provincia telefono

\_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 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

<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

c) (INFORMAZIONE A SOLI FINI STATISTICI) ALMENO UNA DELLE ATTIVITÀ IN PROGETTO È FINANZIATA O BENEFICIA DEL REGIME DEL PNRR, PNC O ZES (BARRARE CON  LA CASISTICA CORRISPONDENTE):

- PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR);
- PIANO NAZIONALE PER GLI INVESTIMENTI COMPLEMENTARI (PNC);
- ZONE ECONOMICHE SPECIALI (ZES);

d) (INFORMAZIONE A SOLI FINI STATISTICI) IN ALMENO UNA DELLE ATTIVITÀ, GLI INTERVENTI IN PROGETTO RIGUARDANO (BARRARE CON  SOLO IN CASO AFFERMATIVO LA CASISTICA EVENTUALMENTE CORRISPONDENTE):

- IMPIANTI DI PRODUZIONE, STOCCAGGIO O IMPIEGO DI IDROGENO;
- IMPIANTI DI PRODUZIONE, STOCCAGGIO O IMPIEGO GNL/GNC;
- IMPIANTI DI STOCCAGGIO O TRATTAMENTO DI RIFIUTI (EX ART. 183 DEL D.LGS. 152/06 E S.M.I.);
- INTERVENTI AFFERENTI I REQUISITI DI SICUREZZA ANTINCENDIO DELLE FACCIATE E DELLE COPERTURE DEGLI EDIFICI CIVILI;

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.

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

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

|         |                            |   |   |  |
|---------|----------------------------|---|---|--|
| Att. n. | _____                      | Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> D.M. 09-05-2007 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> RTO/RTV <input type="checkbox"/> <sup>6</sup><br>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"/> <sup>8</sup> |
|         | Sottocl./cat. <sup>9</sup> |   |   |  |
| Att. n. | _____                      | Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> D.M. 09-05-2007 <input type="checkbox"/> RTO/RTV <input type="checkbox"/><br>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./cat.              |   |   |  |
| Att. n. | _____                      | Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> D.M. 09-05-2007 <input type="checkbox"/> RTO/RTV <input type="checkbox"/><br>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./cat.              |   |   |  |
| Att. n. | _____                      | Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> D.M. 09-05-2007 <input type="checkbox"/> RTO/RTV <input type="checkbox"/><br>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./cat.              |   |   |  |
| Att. n. | _____                      | Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> D.M. 09-05-2007 <input type="checkbox"/> RTO/RTV <input type="checkbox"/><br>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./cat.              |   |   |  |

**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. 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).

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 9-5-2007, 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 09-05-2007;

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 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 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 \_\_\_\_\_