

Rif. Pratica VV.F.n.



# Domanda valutazione di progetti di impianti ed edifici soggetti a prevenzione incendi

Ai sensi dell'articolo 3 del Decreto del Presidente della Repubblica 01/08/2011, n. 151

## Il sottoscritto responsabile dell'attività sotto indicata

|                    |        |                |                  |                             |              |         |                               |       |                          |     |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|--------------|---------|-------------------------------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome            |        | Nome           |                  | Codice Fiscale              |              |         |                               |       |                          |     |
| Data di nascita    |        | Sesso          | Luogo di nascita |                             | Cittadinanza |         |                               |       |                          |     |
| Residenza          |        |                |                  |                             |              |         |                               |       |                          |     |
| Provincia          | Comune | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato      | Interno | Scala                         | Piano | SNC                      | CAP |
|                    |        |                |                  |                             |              |         |                               |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare |        | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |              |         | Posta elettronica certificata |       |                          |     |
|                    |        |                |                  |                             |              |         |                               |       |                          |     |

**in qualità di** (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

|                                                          |        |                             |  |             |           |                               |                   |           |                          |     |
|----------------------------------------------------------|--------|-----------------------------|--|-------------|-----------|-------------------------------|-------------------|-----------|--------------------------|-----|
| Ruolo                                                    |        |                             |  |             |           |                               |                   |           |                          |     |
|                                                          |        |                             |  |             |           |                               |                   |           |                          |     |
| Denominazione/Ragione sociale                            |        |                             |  |             |           |                               |                   | Tipologia |                          |     |
|                                                          |        |                             |  |             |           |                               |                   |           |                          |     |
| Sede legale                                              |        |                             |  |             |           |                               |                   |           |                          |     |
| Provincia                                                | Comune | Indirizzo                   |  | Civico      | Barrato   | Interno                       | Scala             | Piano     | SNC                      | CAP |
|                                                          |        |                             |  |             |           |                               |                   |           | <input type="checkbox"/> |     |
| Codice Fiscale                                           |        |                             |  | Partita IVA |           |                               |                   |           |                          |     |
|                                                          |        |                             |  |             |           |                               |                   |           |                          |     |
| Telefono                                                 |        | Posta elettronica ordinaria |  |             |           | Posta elettronica certificata |                   |           |                          |     |
|                                                          |        |                             |  |             |           |                               |                   |           |                          |     |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio |        |                             |  |             | Provincia |                               | Numero Iscrizione |           |                          |     |
|                                                          |        |                             |  |             |           |                               |                   |           |                          |     |

## domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

CHIEDE

la valutazione del progetto allegato per i lavori di

- ☐ nuovo insediamento
- ☐ modifica dell'attività esistente

**relativi all'attività principale di**

Tipo di attività (ad esempio albergo, scuola, ecc.)

**sita in**

P.T. o U.I.U.

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

☐

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

☐

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")  
il procedimento riguarda ulteriori immobili

**le attività oggetto di valutazione sono individuate ai numeri/sotto classe/categoria**

(riportare il numero e la categoria corrispondente (B/C) individuata sulla base dell'elenco contenuto nell'Allegato I del Decreto del Presidente della Repubblica 01/08/2011, n. 151 e la sottoclasse di cui al Decreto ministeriale 07/08/2012)

Numero

Categoria

Sotto classe

**la documentazione progettuale è stata sottoscritta da**

Titolo

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Possesso Partita IVA

Partita IVA

Albo o Ordine

Sezione

Regione

Provincia

Numero iscrizione

Sede Professionale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

☐

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

**informazioni generali**

Informazioni generali sull'attività principale e sulle eventuali attività secondarie soggette a controllo di prevenzione incendi

## distinta di versamento

| Numero attestato di versamento (*) | Del              | Intestato alla Tesoreria Provinciale dello Stato                                                                                                                                                                                                                                          | Per un totale di |                          |
|------------------------------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------|
|                                    |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  | €                        |
|                                    |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  | €                        |
|                                    |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  | €                        |
| Così distinte<br>Attività numero   | Sottocl/Cat (**) | Misure antincendio                                                                                                                                                                                                                                                                        | Importo          | FV (****)                |
|                                    |                  | <input type="checkbox"/> nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(***)<br><input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) soluzione alt (****)                                                                                                             |                  | <input type="checkbox"/> |
|                                    |                  | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" 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"/> nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(***)<br><input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) soluzione alt (****)                                                                                                             |                  | <input type="checkbox"/> |
|                                    |                  | <input type="checkbox"/> 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"/> nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(***)<br><input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) soluzione alt (****)                                                                                                             |                  | <input type="checkbox"/> |
|                                    |                  | <input type="checkbox"/> 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"/> nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(***)<br><input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) soluzione alt (****)                                                                                                             |                  | <input type="checkbox"/> |
|                                    |                  | <input type="checkbox"/> 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"/> nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(***)<br><input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) soluzione alt (****)                                                                                                             |                  | <input type="checkbox"/> |
|                                    |                  | <input type="checkbox"/> 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"/> nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(***)<br><input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) soluzione alt (****)                                                                                                             |                  | <input type="checkbox"/> |
|                                    |                  | <input type="checkbox"/> 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"/> nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(***)<br><input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) soluzione alt (****)                                                                                                             |                  | <input type="checkbox"/> |
|                                    |                  | <input type="checkbox"/> 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"/> nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(***)<br><input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) soluzione alt (****)                                                                                                             |                  | <input type="checkbox"/> |
|                                    |                  | <input type="checkbox"/> 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"/> nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(***)<br><input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) soluzione alt (****)                                                                                                             |                  | <input type="checkbox"/> |
|                                    |                  | <input type="checkbox"/> 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"/> nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(***)<br><input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) soluzione alt (****)                                                                                                             |                  | <input type="checkbox"/> |
|                                    |                  | <input type="checkbox"/> 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            | €                |                          |

Numero attestato di versamento (\*):

In caso di ricorso alle soluzioni alternative di cui al Decreto Ministeriale 03/08/2015 o di utilizzo dell'approccio ingegneristico alla sicurezza antincendio, di cui al Decreto Ministeriale 09/05/2007, per la definizione dell'importo, si applica l'articolo 3, comma 3 dello stesso decreto.

Sottoclasse/Categoria (\*\*):

Al fine di definire il relativo importo, riportare il numero e la categoria corrispondente (B/C) individuata sulla base dell'elenco contenuto nell'Allegato 1 del Decreto del Presidente della Repubblica 01/08/2011, n. 151 e la sottoclasse di cui al Decreto Ministeriale 07/08/2012.

DM 09/05/2007(\*\*\*):

Barrare il riquadro solo nel caso in cui si sia fatto ricorso alle norme tecniche allegate al Decreto Ministeriale 03/08/2015 (RTO) e/o alle regole tecniche verticali della sezione V (RTV) dello stesso decreto.

Ricorso a RTO/RTV (\*\*\*\*):

Barrare il riquadro solo nel caso in cui si sia fatto ricorso alle norme tecniche allegate al Decreto Ministeriale 03/08/2015 (RTO) e/o alle regole tecniche verticali della sezione V (RTV) dello stesso decreto.

Soluzione alternativa (\*\*\*\*\*):

Barrare le misure antincendio (S1, S2, ..., S10) per cui si è fatto eventuale ricorso alle soluzioni alternative di cui al Decreto Ministeriale 03/08/2015.

FV (\*\*\*\*\*):

Barrare solo nel caso in cui sia prevista l'installazione di un impianto fotovoltaico (FV) presso la specifica attività (Decreto Legge 23/09/2022, n. 144).

Allega i seguenti documenti tecnici di progetto, debitamente firmati, conformi a quanto previsto dall'Allegato 1 al Decreto ministeriale 07/08/2012

*In caso di utilizzo dell'approccio ingegneristico alla sicurezza antincendio, di cui al Decreto ministeriale 09/05/2007, la documentazione tecnica di progetto, a firma di professionista antincendio, deve essere conforme a quanto specificato all'articolo 3, comma 4 del Decreto ministeriale 07/08/2012. 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 ministeriale 07/08/2012.*

☐ **referente per la pratica**

|                    |                |                             |                               |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Cognome            | Nome           | Codice Fiscale              |                               |
|                    |                |                             |                               |
| Data di nascita    | Sesso          | Luogo di nascita            | Cittadinanza                  |
|                    |                |                             |                               |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
|                    |                |                             |                               |

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- ☒ n°  elaborati grafici
- ☒ n°  relazione tecnica
- ☒ ricevuta di pagamento diritti dei Vigili del Fuoco
- ☒ pagamento dell'imposta di bollo
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ altri allegati

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.