Rif. Pratica VV.F n.

modifica dell'attività esistente

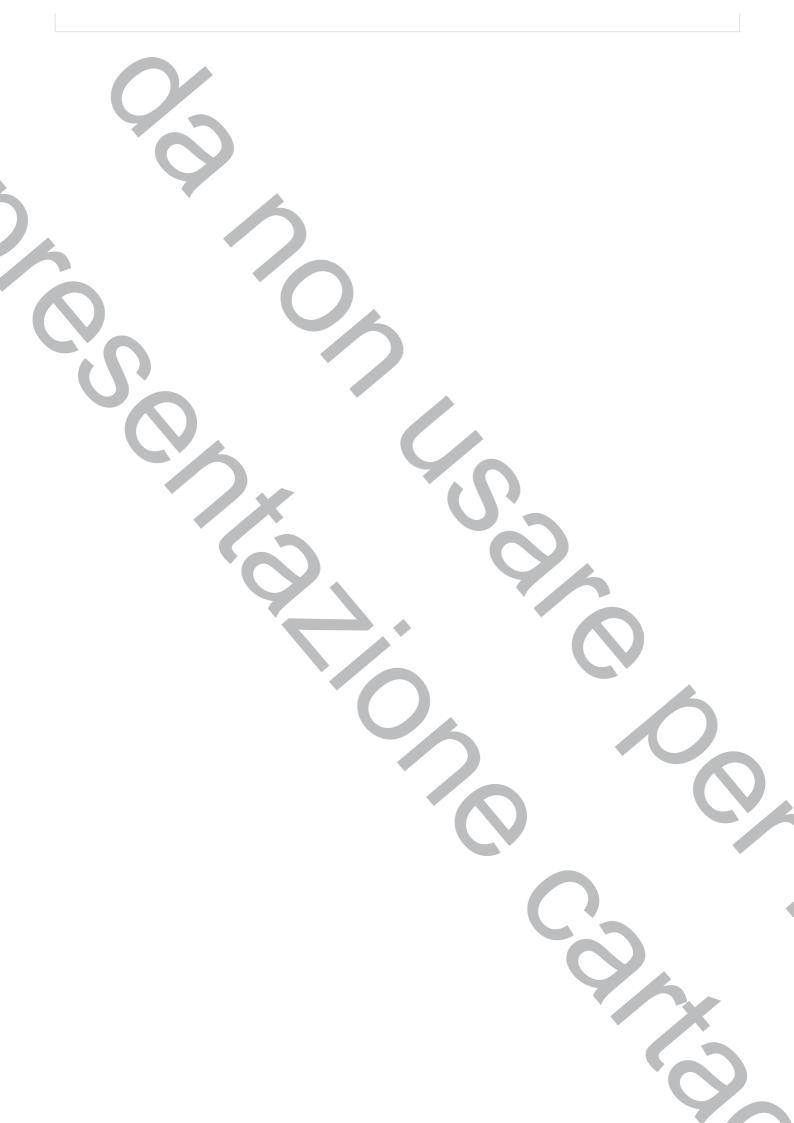
relativi all'attività principale di Tipo di attività (ad esempio albergo, scuola, ecc.)



Domanda di nulla osta di fattibilità per impianti ed edifici soggetti a prevenzione incendi

Ai sensi dell'articolo 8 del Decreto del Presidente della Repubblica 01/08/2011 n. 151

					47_4							
II sottos	critto respo	onsabile de	ell'attività	sotto ir	ndicata							
Cognome				Nome				Codice Fis	scale			
Data di nasci	ita		Sesso	Luogo di r	nascita			Cittadinar	nza			
Residenza		V,	·									
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cell	lulare	Telefono fisso		Posta ele	ttronica ordina	ıria		Posta elet	ttronica cert	ificata		
in qualit	à di (guesta s	ezione deve es	ssere compila	ta se il dici	hiarante non è	è una persona fis	sica)	A				
Ruolo	= = 19acstas	cz.sne deve c	e compilar	ca se il dici	direc mon e	and persona pr						
				3				7				
Denominazio	one/Ragione so	ciale						Tipologia				
Sede legale												
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscal	le					Partita IVA						
							5				\mathcal{A}	
Telefono				Posta ele	ttronica ordina	aria		Posta ele	ttronica cert	ificata		
releiolio				rosta ele	tti omica orame	aria		rosta ele	tti oilica cert	meata		
Iscrizione al	Registro Impres	se della Camera	a di Commercio	D			Provincia	Numero Is	scrizione			
domicilia	azione delle	e comunica	azioni rela	tive al p	orocedime	nto						
(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						
						CHIEDE						
nulla ost	a di fattibili	tà per i lav	ori di									
O nuov	vo insediam	nento										



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 ogget	to del procediment	o (allegare il r	modulo "ulterio	ri immobili ogge	etto del procedi	mento")				
il procedimento r	iguarda		ulteriori	immobili						
le attività oggetto	della istanz	a sono inc	dividuate a	ai numeri/	sotto clas	se/categoi	ria			
(riportare il numero e la co								esidente della Rep	ubblica 01/0	08/2011, n. 151 e lo
sottoclasse di cui al Decreto	o ministeriale 07/08	3/2012)								
Numero			Categoria				Sotto clas	se		
				72						
la documentazio	ne progettua	le è stata	sottoscri	tta da						
Titolo	Cognome			Nome			Codice Fisca	ale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nas	scita			Cittadinanza	a		
Possesso Partita IVA	Partita IVA		Albo o Ordin	ne d	Sezione	Regione		Provincia	Numero iscr	izione
									V	
Sede Professionale										
Provincia Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno S	Scala Piano	o SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Doeta alatte	onica ordinaria		5	Posta elette	onica certificata		
referond centulare	Telefolio fisso		רטאנמ פופננוי	omca orumaria			rosta elettr	omca cerunicată		
										$-\Lambda$
					·					

	anza è limitata ai seguenti aspetti di prevenzione incendi
Aspet	tti di prevenzione incendi
	ubicazione
	comunicazioni e separazioni
	accesso all'area ed accostamento dei mezzi di soccorso
	caratteristiche costruttive e layout (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
Ц.	segnaletica di sicurezza
	altro (specificare)
info	ormazioni generali
Infor	mazioni generali sull'attività principale e sulle eventuali attività secondarie soggette a controllo di prevenzione incendi
	azioni del tipo di intervento in progetto azioni relative agli aspetti di prevenzione incendi oggetto dell'Istanza

distinta di versamento								
Numero attestat	o di versamento (*)	Del	Intestato alla Tesoreria Provinciale dello Sta	ato	Per un totale di			
					€			
					€			
Così distinte								
Attività numero	Sottocl/Cat (**)			Import	:0	FV (*****)		
			ente					
			ente DM 09/05/2007(***) RTO/RTV (****)[****) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	€				
			ente DM 09/05/2007(***) RTO/RTV (****) [****) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	€				
0			ente DM 09/05/2007(***) RTO/RTV (****)[****) 1 2 B 4 5 6 7 8 9 10	€				
			ente DM 09/05/2007(***) RTO/RTV (****) [****) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	€				
			ente DM 09/05/2007(***)	€				
U			ente DM 09/05/2007(***)	€	€			
			ente DM 09/05/2007(***) RTO/RTV (****) ****) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10					
			ente DM 09/05/2007(***) RTO/RTV (****) [****) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	_ _	€			
			ente DM 09/05/2007(***) RTO/RTV (****) ****) 1 2 B 4 5 6 7 8 9 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 (RTÓ) 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 (\$1, \$2, ..., \$10) 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).

referente per la pratica									
Cognome			Nome	Codice Fiscale					
Data di nascita	S	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata					
			·						
			Elongo dogli allogati						
		(barrare tutti	Elenco degli allegati gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elei	ncati sul portale)					
n° elaborat n° relazione	i grafici			, · · ·					
	e tecnica								
	icevuta di pagamento diritti dei Vigili del Fuoco								
pagamento	dell'imposta di	bollo							
ulteriori imr	nobili oggetto d	lel proced	imento						
	rmesso di sogg								
	diritti di segret		toria						
(da allegare se pre									
	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura								
altri allegati	(specificare)								
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)									
istituzionale	lichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet stituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.								