

Rif. Pratica VV.F. n.

Spazio per protocollo

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

_____ provincia

Per il tramite del SUAP del Comune di _____

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 individuate¹ ai n./sotto classe/ cat.: _____

La documentazione tecnico progettuale è sottoscritta da:

_____ Cognome Nome
Titolo professionale

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

¹ 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 ⁵	
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

*Riportare da tastiera
 il nominativo ----->
 del firmatario*

_____ Data

_____ Firma

Firmare anche con dispositivo di firma digitale

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.