


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
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

Codice Fiscale

Partita IVA

Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio

Provincia

Numero Iscrizione

CHIEDE

la valutazione del progetto allegato per i lavori di

<input type="radio"/>	nuovo insediamento
<input type="radio"/>	modifica dell'attività esistente

relativi all'attività principale di

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

sita in

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
							<input type="checkbox"/>
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>

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						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Sede Professionale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						

informazioni generali

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

Indicazioni del tipo di intervento in progetto

distinta di versamento

Numero attestato di versamento (*)	Del	Intestato alla Tesoreria Provinciale dello Stato	Per un totale di
			€
			€
			€

Così distinte

Attività numero	Sottocl/Cat (**)		Importo	FV (****)
		nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(**) <input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) <input type="checkbox"/> soluzione alt (****) 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"/>	€	<input type="checkbox"/>
		nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(**) <input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) <input type="checkbox"/> soluzione alt (****) 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"/>	€	<input type="checkbox"/>
		nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(**) <input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) <input type="checkbox"/> soluzione alt (****) 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"/>	€	<input type="checkbox"/>
		nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(**) <input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) <input type="checkbox"/> soluzione alt (****) 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"/>	€	<input type="checkbox"/>
		nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(**) <input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) <input type="checkbox"/> soluzione alt (****) 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"/>	€	<input type="checkbox"/>
		nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(**) <input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) <input type="checkbox"/> soluzione alt (****) 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"/>	€	<input type="checkbox"/>
		nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(**) <input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) <input type="checkbox"/> soluzione alt (****) 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"/>	€	<input type="checkbox"/>
		nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(**) <input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) <input type="checkbox"/> soluzione alt (****) 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"/>	€	<input type="checkbox"/>
		nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(**) <input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) <input type="checkbox"/> soluzione alt (****) 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"/>	€	<input type="checkbox"/>
		nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(**) <input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) <input type="checkbox"/> soluzione alt (****) 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"/>	€	<input type="checkbox"/>

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.

Elenco degli allegati

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

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | n° elaborati grafici |
| <input checked="" type="checkbox"/> | n° relazione tecnica |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ricevuta di pagamento diritti dei Vigili del Fuoco |

Filottrano

Luogo

Data

il dichiarante