

Rif. Pratica VV.F.n.



## 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*

### 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
--	-----------	-------------------

### 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

nulla osta di fattibilità 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 della istanza sono individuate ai numeri/sotto classe/categoria**

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

Numero	Categoria	Sotto classe
1	Senza categoria	
2	Senza categoria	
3	Senza categoria	
4	Senza categoria	
5	Senza categoria	
6	Senza categoria	
7	Senza categoria	
8	Senza categoria	
9	Senza categoria	
10	Senza categoria	
11	Senza categoria	
12	Senza categoria	
13	Senza categoria	
14	Senza categoria	
15	Senza categoria	
16	Senza categoria	
17	Senza categoria	
18	Senza categoria	
19	Senza categoria	
20	Senza categoria	
21	Senza categoria	
22	Senza categoria	
23	Senza categoria	
24	Senza categoria	
25	Senza categoria	
26	Senza categoria	
27	Senza categoria	
28	Senza categoria	
29	Senza categoria	
30	Senza categoria	
31	Senza categoria	
32	Senza categoria	
33	Senza categoria	
34	Senza categoria	
35	Senza categoria	
36	Senza categoria	
37	Senza categoria	
38	Senza categoria	
39	Senza categoria	
40	Senza categoria	
41	Senza categoria	
42	Senza categoria	
43	Senza categoria	
44	Senza categoria	
45	Senza categoria	
46	Senza categoria	
47	Senza categoria	
48	Senza categoria	
49	Senza categoria	
50	Senza categoria	
51	Senza categoria	
52	Senza categoria	
53	Senza categoria	
54	Senza categoria	
55	Senza categoria	
56	Senza categoria	
57	Senza categoria	
58	Senza categoria	
59	Senza categoria	
60	Senza categoria	
61	Senza categoria	
62	Senza categoria	
63	Senza categoria	
64	Senza categoria	
65	Senza categoria	
66	Senza categoria	
67	Senza categoria	
68	Senza categoria	
69	Senza categoria	
70	Senza categoria	
71	Senza categoria	
72	Senza categoria	
73	Senza categoria	
74	Senza categoria	
75	Senza categoria	
76	Senza categoria	
77	Senza categoria	
78	Senza categoria	
79	Senza categoria	
80	Senza categoria	
81	Senza categoria	
82	Senza categoria	
83	Senza categoria	
84	Senza categoria	
85	Senza categoria	
86	Senza categoria	
87	Senza categoria	
88	Senza categoria	
89	Senza categoria	
90	Senza categoria	
91	Senza categoria	
92	Senza categoria	
93	Senza categoria	
94	Senza categoria	
95	Senza categoria	
96	Senza categoria	
97	Senza categoria	
98	Senza categoria	
99	Senza categoria	
100	Senza categoria	

**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						

**I'istanza è limitata ai seguenti aspetti di prevenzione incendi**

## Aspetti 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
- segnaletica di sicurezza
- altro (specificare)

**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

## Indicazioni relative agli aspetti di prevenzione incendi oggetto dell'istanza

## **distinta di versamento**

*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 (RT0) e/o alle regole tecniche verticali della sezione V (RTV) dello stesso decreto.*

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

*Barcare 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.*

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 (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)

- 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.

Desio

Luogo

Data

il dichiarante