

Rif. Pratica VV.F. n.

marca da bollo

(solo sull'originale)

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

provincia

Il sottoscritto [cognome] [nome] domiciliato in [via - piazza] [n. civico] [c.a.p.] [comune] [provincia] [telefono] C.F. [codice fiscale della persona fisica] nella sua qualità di [qualifica rivestita] della [ragione sociale ditta, impresa, ente, società] con sede in [via - piazza] [n. civico] [c.a.p.] [comune] [provincia] [telefono]

CHIEDE

a codesto Comando Provinciale, ai sensi della legge 26/7/1965 n 966, del DPR 29/7/1982 n.577 e del DPR 12/1/1998 n. 37 di voler disporre l'esame del progetto allegato, presentato in duplice copia, al fine di ottenere il

PARERE DI CONFORMITÀ ANTINCENDIO

per i lavori di: [tipo di lavoro] relativi all'attività [tipo di attività] sita in [via - piazza] [n. civico] [c.a.p.] [comune] [provincia] [telefono] individuata al n. [] del decreto del Ministro dell'Interno 16/2/1982 e comprendente anche le attività di cui ai numeri [] del decreto medesimo.

La documentazione tecnico progettuale è sottoscritta dal tecnico [titolo professionale] [cognome] [nome] iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio [provincia] [n. iscrizione] con domicilio in [via - piazza] [n. civico] [c.a.p.] [comune] [provincia] [telefono] con ufficio in [via - piazza] [n. civico] [c.a.p.] [comune] [provincia] [telefono]

Spazio riservato al Comando Provinciale

RICHIESTA DI PARERE DI CONFORMITÀ ANTINCENDIO da presentare in duplice copia di cui una in bollo

N.B.: la compilazione della distinta di versamento e' obbligatoria

Ricevuta di versamento n. _____ del _____ effettuato sul c/c postale n. _____
 intestato alla Tesoreria Provinciale dello Stato di _____ ai sensi della legge 26 luglio
 1965, n.966, per un totale di € _____ così distinte:

attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	€	_____
attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	€	_____
attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	€	_____
attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	€	_____
attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	€	_____
attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	€	_____
attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	€	_____
attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	€	_____
attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	€	_____
attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	€	_____
attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	€	_____
attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	€	_____
attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	€	_____
attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	€	_____
attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	€	_____
				totale n. ore	_____	€	_____

⁽¹⁾ specificare la dizione riportata nell'allegato VI al D.M. 4 maggio 1998 al fine di definire il numero di ore ed il relativo importo (quantitativo, capacità, capienza, superficie, potenzialità, etc.)

Altro: _____

Ulteriore eventuale indirizzo presso il quale si chiede di inviare la corrispondenza:

_____		_____		
cognome		nome		
_____	_____	_____	_____	_____
via - piazza	n. civico	c.a.p.	comune	provincia

_____ Data

_____ Firma

N.B.: In caso di delega, ove la firma non sia apposta in presenza del pubblico ufficiale addetto alla ricezione del modello, la persona delegata deve allegare all'istanza una fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente (DPR 445 del 28 dicembre 2000). In caso di inoltro dell'istanza a mezzo posta, deve essere allegata fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente.

<p>Spazio riservato al delegante</p>	<p>Spazio riservato al Comando Provinciale (da compilare solo in assenza di fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente)</p>																		
<p>Il sottoscritto per le procedure di cui alla presente istanza delega il/la sig.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; height: 20px;"></td> <td style="width: 45%;"></td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">titolo profess.</td> <td style="font-size: 8px;">cognome</td> <td style="font-size: 8px;">nome</td> </tr> </table> <p>domiciliato in</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;"></td> <td style="width: 20%; font-size: 8px;">via - piazza</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; height: 20px;"></td> <td style="width: 35%;"></td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">n. civico</td> <td style="font-size: 8px;">c.a.p.</td> <td style="font-size: 8px;">comune</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">provincia</td> <td style="font-size: 8px;">telefono</td> </tr> </table> <p style="margin-top: 10px;">_____</p> <p style="text-align: center; font-size: 8px;">Data</p> <p style="margin-top: 10px;">_____</p> <p style="text-align: center; font-size: 8px;">Firma</p>				titolo profess.	cognome	nome		via - piazza				n. civico	c.a.p.	comune			provincia	telefono	<p>Ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. n. 403 del 20/10/1998, io sottoscritto _____ addetto incaricato con qualifica di _____ in data ____/____/____ a mezzo documento _____ n. _____ rilasciato in data ____/____/____ a _____ ho proceduto all'accertamento dell'identità personale del sig. _____ che ha qui apposto la sua firma alla mia presenza.</p> <p>Data ____/____/____ Firma _____</p>
titolo profess.	cognome	nome																	
	via - piazza																		
n. civico	c.a.p.	comune																	
provincia	telefono																		