

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                      |
|                    |                |                             |                               | <input type="checkbox"/> |
| 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                           |
|                                                          | <input type="checkbox"/>      |
| 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.)

presentazione non usare per



**l'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 (*) |                  | 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"/>                                                                                                                                                | €                                                | <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"/> |                                                  |                          |
|                                    |                  | nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(**) <input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                | €                                                | <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"/> |                                                  |                          |
|                                    |                  | nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(**) <input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                | €                                                | <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"/> |                                                  |                          |
|                                    |                  | nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(**) <input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                | €                                                | <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"/> |                                                  |                          |
|                                    |                  | nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(**) <input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                | €                                                | <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"/> |                                                  |                          |
|                                    |                  | nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(**) <input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                | €                                                | <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"/> |                                                  |                          |
|                                    |                  | nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(**) <input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                | €                                                | <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"/> |                                                  |                          |
|                                    |                  | nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(**) <input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                | €                                                | <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"/> |                                                  |                          |
|                                    |                  | nuova <input type="checkbox"/> esistente <input type="checkbox"/> DM 09/05/2007(**) <input type="checkbox"/> RTO/RTV (****) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                | €                                                | <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"/> |                                                  |                          |

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).

☐ 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.