

Rif. Pratica VV.F. n. _____

Spazio per protocollo

marca da bollo (solo sull'originale)
--

AL COMANDO REGIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO DELLA VALLE D'AOSTA

(art. 7 del D.P.R. 1 agosto 2011 n. 151)

Il sottoscritto		
	Cognome	Nome
domiciliato in		
	Indirizzo	n. civico
	Provincia	c.a.p.
	Telefono	Comune
nella sua qualità di	C.F. _____	
	Codice fiscale della persona fisica	
della	Qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)	
con sede in	Ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.	
	Indirizzo	n. civico
	Comune	c.a.p.
	Provincia	Telefono
	Indirizzo di posta elettronica	Indirizzo di posta elettronica certificata
responsabile dell'attività		
	Tipo di attività (albergo, scuola, etc.)	
sita in		
	Indirizzo	n. civico
	Comune	c.a.p.
	Provincia	Telefono

La/le attività oggetto di deroga (barrare con il riquadro di interesse):

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

non risultano riportate nell'Allegato I al D.P.R. 1 agosto n. 151

RIVOLGE ISTANZA DI DEROGA

ai sensi dell'art. 7 del D.P.R. 1 agosto n. 151,

all'osservanza della vigente normativa antincendio relativamente ai punti riportati in dettaglio nella/e tabella/e seguente/i. In tale/i tabella/e vengono anche indicate, in modo sintetico, le caratteristiche dell'attività e i vincoli esistenti che comportano l'impossibilità di ottemperare ai suddetti punti.

La documentazione tecnico progettuale è sottoscritta da:

Titolo professionale	Cognome	Nome
iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio	provincia	n. iscrizione
iscritto negli elenchi del Ministero dell'Interno di cui all'art. 16 comma 4 del D.Lgs. 139/06	n° codice iscrizione M.I.	
C.F. _____		
Codice fiscale della persona fisica		
con ufficio in	indirizzo	n. civico
	c.a.p.	Comune
	Provincia	Telefono
	Indirizzo di posta elettronica	Indirizzo di posta elettronica certificata

¹ Riportare il numero e la categoria corrispondente (A/B/C) individuata sulla base dell'elenco contenuto nell'Allegato I del D.P.R. 1 agosto 2011 n.151 e la sottoclasse di cui al Decreto del Ministro dell'Interno 7 agosto 2012.

DISPOSIZIONI NORMATIVE ALLE QUALI SI RICHIEDE DEROGA

Attività n. _____ Disposizione _____ legge, decreto ecc. Articolo/Punto _____	Descrizione della situazione da derogare	
Caratteristiche e/o vincoli esistenti che comportano l'impossibilità di ottemperare alle disposizioni normative	Valutazione del rischio aggiuntivo conseguente alla mancata osservanza delle disposizioni cui si intende derogare	Misure tecniche che si ritengono idonee a compensare il rischio aggiuntivo
<i>N.B.: inserire solo descrizione sintetica: in allegato produrre relazione dettagliata</i>	<i>N.B.: inserire solo descrizione sintetica: in allegato produrre relazione dettagliata</i>	<i>N.B.: inserire solo descrizione sintetica: in allegato produrre relazione dettagliata</i>

Attività n. _____ Disposizione _____ legge, decreto ecc. Articolo/Punto _____	Descrizione della situazione da derogare	
Caratteristiche e/o vincoli esistenti che comportano l'impossibilità di ottemperare alle disposizioni normative	Valutazione del rischio aggiuntivo conseguente alla mancata osservanza delle disposizioni cui si intende derogare	Misure tecniche che si ritengono idonee a compensare il rischio aggiuntivo
<i>N.B.: inserire solo descrizione sintetica: in allegato produrre relazione dettagliata</i>	<i>N.B.: inserire solo descrizione sintetica: in allegato produrre relazione dettagliata</i>	<i>N.B.: inserire solo descrizione sintetica: in allegato produrre relazione dettagliata</i>

Nel caso in cui le attività e/o i punti da derogare siano più di 2 allegare ulteriore copia della seconda facciata MOD. PIN 4-2023.

Allega i seguenti documenti tecnici di progetto², debitamente firmati, conformi a quanto previsto dall'Allegato I al Decreto del Ministro dell'Interno del 7-8-2012, integrati da una valutazione sul rischio aggiuntivo conseguente alla mancata osservanza delle normative di prevenzione incendi cui si intende derogare e dall'indicazione delle misure che si ritengono idonee a compensare il rischio aggiuntivo:

- Relazione tecnica
(n. fascicoli:)
- Elaborati grafici
(n. elaborati:)

² In caso di utilizzo dell'approccio ingegneristico alla sicurezza antincendio, di cui al Decreto del Ministero dell'Interno 9 maggio 2007, la documentazione tecnica di progetto, a firma di professionista antincendio, deve essere conforme a quanto specificato all'art. 6, comma 3, del Decreto del Ministero dell'Interno 7 agosto 2012;

N.B.: la compilazione della distinta di versamento è obbligatoria.

Ricevuta telematica di pagamento RT ai sensi del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82.

per un totale di €

attività n.	<input type="text"/>	Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> D.M. 09 maggio 2007 <input type="checkbox"/> ³ RTO/RTV <input type="checkbox"/> ⁴ soluzione alternativa 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"/> ⁵	€ <input type="text"/>
	Sottocl./ categoria ⁶		
attività n.	<input type="text"/>	Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> D.M. 09 maggio 2007 <input type="checkbox"/> RTO/RTV <input type="checkbox"/> soluzione alternativa 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="text"/>
	Sottocl./ categoria		
attività n.	<input type="text"/>	Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> D.M. 09 maggio 2007 <input type="checkbox"/> RTO/RTV <input type="checkbox"/> soluzione alternativa 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="text"/>
	Sottocl./ categoria		
attività n.	<input type="text"/>	Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> D.M. 09 maggio 2007 <input type="checkbox"/> RTO/RTV <input type="checkbox"/> soluzione alternativa 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="text"/>
	Sottocl./ categoria		
attività non rientrante nell'All. I al D.P.R. 1 agosto 2011 n.151			€ <input type="text"/>
attività non rientrante nell'All. I al D.P.R. 1 agosto 2011 n.151			€ <input type="text"/>

Eventuale diverso indirizzo presso il quale si chiede di inviare la corrispondenza:

<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Cognome		Nome	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indirizzo	n. civico	c.a.p.	Comune
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono	Indirizzo di posta elettronica	Indirizzo di posta elettronica certificata	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

La presente istanza è composta da n. pagine

Data _____ Firma _____

N.B.: La firma deve essere apposta alla presenza di pubblico ufficiale addetto alla ricezione. In alternativa, la richiesta può essere presentata da altra persona o inoltrata a mezzo posta; in tali casi, alla richiesta deve essere allegata fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente (D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

<i>Spazio riservato al delegante</i>			
Il sottoscritto, per il ritiro del parere o per i chiarimenti tecnici in ordine alla presente istanza, delega il/la sig./ra			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Titolo professionale	Cognome	Nome	
domiciliato in <input type="text"/>			
Indirizzo			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
n. civico	c.a.p.	Comune	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Provincia		Telefono	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data		Firma	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

N.B.: La firma deve essere apposta alla presenza di pubblico ufficiale addetto alla ricezione. In alternativa, la richiesta può essere presentata da altra persona o inoltrata a mezzo posta; in tali casi, alla richiesta deve essere allegata fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente (D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

³ Barrare solo nel caso in cui si sia fatto ricorso al Decreto del Ministero dell'Interno 9 maggio 2007;

⁴ Barrare il riquadro solo nel caso in cui si sia fatto ricorso alle norme tecniche allegate al decreto del Ministro dell'Interno 3 agosto 2015 e s.m.i. (RTO) e/o alle regole tecniche verticali della sezione V (RTV) dello stesso decreto.

⁵ Barrare le misure antincendio (S1, S2, ..., S10) per cui si è eventuale fatto ricorso alle soluzioni alternative di cui al decreto del Ministro dell'Interno 3 agosto 2015 e s.m.i..

⁶ Al fine di definire il relativo importo, riportare il numero e la categoria corrispondente (A/B/C) individuata sulla base dell'elenco contenuto nell'Allegato I del D.P.R. 1 agosto 2011 n. 151 e la sottoclasse di cui al Decreto del Ministro dell'Interno del 7 agosto 2012.

Spazio riservato al Comando Regionale VVF

Ai sensi dell'art. 38 del 28 dicembre 2000, n. 445, io sottoscritto _____
addetto incaricato con qualifica di _____, in data ___/___/_____ a mezzo documento _____
n. _____ rilasciato in data ___/___/_____ da _____
ho proceduto all'accertamento dell'identità personale del/la sig./ra _____
che ha qui apposto la sua firma alla mia presenza.

Data ___/___/_____

Firma _____