

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 \_\_\_\_\_  
indirizzo n. civico c.a.p. comune

\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
provincia telefono codice fiscale della persona fisica

\_\_\_\_\_ telefax \_\_\_\_\_  
indirizzo di posta elettronica indirizzo di posta elettronica certificata

nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, procuratore, amministratore, proprietario, gestore, etc.)

della \_\_\_\_\_  
ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.

con sede in \_\_\_\_\_  
indirizzo n. civico c.a.p.

\_\_\_\_\_ comune provincia telefono

\_\_\_\_\_ telefax \_\_\_\_\_  
indirizzo di posta elettronica indirizzo di posta elettronica certificata

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 3 del DPR 01/08/2011 n. 151 di voler disporre la

**VALUTAZIONE DEL PROGETTO ALLEGATO**

per i lavori di: \_\_\_\_\_  
tipo di lavoro (nuovo insediamento, modifica, ampliamento, ristrutturazione, etc.)

relativi all'attività \_\_\_\_\_  
tipo di attività (albergo, scuola, etc.)

sita in \_\_\_\_\_  
indirizzo n. civico c.a.p.

\_\_\_\_\_ comune provincia telefono

Individuata(1) al n./cat \_\_\_\_\_ dell'Allegato I al DPR 01/08/2011 n.151 e comprendente anche le attività di cui ai

(1)riportare il numero e la categoria corrispondente (A/B/C) individuata sulla base dell'elenco contenuto nell' Allegato I del DPR 01/08/2011 n. 151

num./cat \_\_\_\_\_ del DPR medesimo.

La documentazione tecnico progettuale è sottoscritta dal professionista:

\_\_\_\_\_  
Titolo professionale Cognome Nome

iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio di \_\_\_\_\_ n. iscrizione \_\_\_\_\_

con Ufficio in \_\_\_\_\_  
indirizzo n. civico

\_\_\_\_\_ c.a.p. comune provincia telefono

\_\_\_\_\_ telefax \_\_\_\_\_  
indirizzo di posta elettronica indirizzo di posta elettronica certificata

Spazio riservato al Comando Provinciale



Ricevuta di versamento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ intestato alla  
 Tesoreria Provinciale dello Stato di \_\_\_\_\_ ai sensi del DLgs 139/2006  
 per un **totale** di € \_\_\_\_\_ così distinte:

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

attività n. _____	categoria <sup>(1)</sup> _____	€ _____
attività n. _____	categoria <sup>(1)</sup> _____	€ _____
attività n. _____	categoria <sup>(1)</sup> _____	€ _____
attività n. _____	categoria <sup>(1)</sup> _____	€ _____
attività n. _____	categoria <sup>(1)</sup> _____	€ _____
attività n. _____	categoria <sup>(1)</sup> _____	€ _____
attività n. _____	categoria <sup>(1)</sup> _____	€ _____
attività n. _____	categoria <sup>(1)</sup> _____	€ _____
attività n. _____	categoria <sup>(1)</sup> _____	€ _____
attività n. _____	categoria <sup>(1)</sup> _____	€ _____
attività n. _____	categoria <sup>(1)</sup> _____	€ _____
attività n. _____	categoria <sup>(1)</sup> _____	€ _____
attività n. _____	categoria <sup>(1)</sup> _____	€ _____
attività n. _____	categoria <sup>(1)</sup> _____	€ _____
attività n. _____	categoria <sup>(1)</sup> _____	€ _____

<sup>(1)</sup> specificare la categoria riportata nell'allegato I al DPR 01/08/2011 n. 151 al fine di definire il relativo importo.

**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.:* La firma deve essere apposta alla presenza di pubblico ufficiale addetto alla ricezione della richiesta. 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. 445/2000).

*Spazio riservato al Comando Provinciale VVF*

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, 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 sig. \_\_\_\_\_  
 che ha qui apposto la sua firma alla mia presenza.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_