

**Rif. Pratica VV.F. n.**

Spazio per protocollo

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 |  |  |  |  |                                            |  |  |  |  |          |  |  |  |  |        |  |  |  |  |
| fax                        |  | indirizzo di posta elettronica                                              |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  | indirizzo di posta elettronica certificata |  |  |  |  |          |  |  |  |  |        |  |  |  |  |
| nella sua qualità di       |  | qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.) |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |                                            |  |  |  |  |          |  |  |  |  |        |  |  |  |  |
| della                      |  | ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.           |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |                                            |  |  |  |  |          |  |  |  |  |        |  |  |  |  |
| con sede in                |  | indirizzo                                                                   |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  | n. civico                                  |  |  |  |  | c.a.p.   |  |  |  |  |        |  |  |  |  |
|                            |  | comune                                                                      |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  | provincia                                  |  |  |  |  | telefono |  |  |  |  |        |  |  |  |  |
| fax                        |  | indirizzo di posta elettronica                                              |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  | indirizzo di posta elettronica certificata |  |  |  |  |          |  |  |  |  |        |  |  |  |  |
| responsabile dell'attività |  | tipo di attività (albergo, scuola, etc.)                                    |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |                                            |  |  |  |  |          |  |  |  |  |        |  |  |  |  |
| sita in                    |  | indirizzo                                                                   |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  | n. civico                                  |  |  |  |  | c.a.p.   |  |  |  |  |        |  |  |  |  |
|                            |  | comune                                                                      |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  | provincia                                  |  |  |  |  | telefono |  |  |  |  |        |  |  |  |  |

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

- ☐ risultano individuate<sup>1</sup> ai n./sotto classe/ cat.: \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_;
- ☐ non risultano riportate nell'Allegato I al DPR 01/08/2011 n. 151

**RIVOLGE ISTANZA**

ai sensi dell'art. 7 del DPR 01/08/2011 n. 151, ai fini dell'ottenimento di

**DEROGA**

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.

<sup>1</sup> 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 e la sottoclasse di cui al Decreto del Ministro dell'Interno 7-8-2012.

## DISPOSIZIONI NORMATIVE ALLE QUALI SI RICHIEDE DEROGA

|                                                                                                                          |                                                                                                                   |                                                                                              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Attività n.</b> ____<br><b>Disposizione</b> ____<br><small>legge, decreto ecc.</small><br><b>Articolo/ Punto</b> ____ | <b>Descrizione della situazione da derogare</b>                                                                   |                                                                                              |  |
| 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> |  |

|                                                                                                                          |                                                                                                                   |                                                                                              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Attività n.</b> ____<br><b>Disposizione</b> ____<br><small>legge, decreto ecc.</small><br><b>Articolo/ Punto</b> ____ | <b>Descrizione della situazione da derogare</b>                                                                   |                                                                                              |  |
| 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 2012.

Allega i seguenti documenti tecnici di progetto<sup>2</sup>, 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:        )

<sup>2</sup> In caso di utilizzo dell'approccio ingegneristico alla sicurezza antincendio, di cui al Decreto del Ministero dell'Interno 9-5-2007, 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 7-8-2012;

|                                                                            |                                                                        |         |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------|
| <b>N.B.: la compilazione della distinta di versamento e' obbligatoria.</b> | Attestato di versamento <sup>3</sup> n. _____ del _____ intestato alla |         |
|                                                                            | Tesoreria Provinciale dello Stato di _____ ai sensi del DLgs 139/2006  |         |
|                                                                            | per un <b>totale</b> di _____ € così distinte:                         |         |
|                                                                            | attività n. _____                                                      | € _____ |
|                                                                            | Sottocl./ categoria <sup>4</sup>                                       |         |
|                                                                            | attività n. _____                                                      | € _____ |
|                                                                            | Sottocl./ categoria                                                    |         |
|                                                                            | attività n. _____                                                      | € _____ |
|                                                                            | Sottocl./ categoria                                                    |         |
|                                                                            | attività n. _____                                                      | € _____ |
| Sottocl./ categoria                                                        |                                                                        |         |
| attività n. _____                                                          | € _____                                                                |         |
| Sottocl./ categoria                                                        |                                                                        |         |
| attività non rientrante nell'all. I al DPR 01/08/2011 n.151                |                                                                        | € _____ |
| attività non rientrante nell'all. I al DPR 01/08/2011n.151                 |                                                                        | € _____ |

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

|           |           |                                |                                            |           |
|-----------|-----------|--------------------------------|--------------------------------------------|-----------|
| Cognome   |           | Nome                           |                                            |           |
| indirizzo | n. civico | c.a.p.                         | comune                                     | provincia |
| telefono  | Fax       | indirizzo di posta elettronica | indirizzo di posta elettronica certificata |           |

La presente istanza è composta da n. \_\_\_\_\_ pagine

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |          |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|--|
| Data                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         | Firma    |  |
| <b>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. 445/2000).</b> |         |          |  |
| <b>Spazio riservato al delegante</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |          |  |
| Il sottoscritto, per il ritiro del parere o per i chiarimenti tecnici in ordine alla presente istanza, delega il/la sig.                                                                                                                                                                                                            |         |          |  |
| Titolo professionale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | cognome | nome     |  |
| domiciliato in _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |          |  |
| via – piazza _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |          |  |
| n. civico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | c.a.p.  | comune   |  |
| provincia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         | telefono |  |
| 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. 445/2000).**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Spazio riservato al Comando Provinciale VVF</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, io sottoscritto _____<br>addetto incaricato con qualifica di _____, in data ____/____/____ a mezzo documento _____<br>n. _____ rilasciato in data ____/____/____ da _____<br>ho proceduto all'accertamento dell'identità personale del sig. _____<br>che ha qui apposto la sua firma alla mia presenza.<br><br>Data ____/____/____ Firma _____ |  |

<sup>3</sup> In caso di utilizzo dell'approccio ingegneristico alla sicurezza antincendio, di cui al Decreto del Ministero dell'Interno 9-5-2007, per la definizione dell'importo, si applica l'art. 4, comma 2, dello stesso decreto.

<sup>4</sup> 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 DPR 01/08/2011 n.151 e la sottoclasse di cui al Decreto del Ministro dell'Interno del 7-8-2012.