

Rif. Pratica VV.F. n.

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO

marca da
bollo

(solo sull'originale)

Il sottoscritto _____
cognome nome

domiciliato in _____
via - piazza n. civico c.a.p. comune

_____ C.F. _____
provincia telefono codice fiscale della persona fisica

nella sua qualità di _____
qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)

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 per il

RINNOVO DEL CERTIFICATO DI PREVENZIONE INCENDI

relativamente all'attività _____
tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.)

sita in _____
via - piazza n. civico c.a.p.

_____ comune _____ provincia _____ telefono

soggetta al controllo dei Vigili del Fuoco ai sensi del decreto del Ministro dell'Interno 16/2/1982, individuata al n. _____
 e comprendente anche le attività di cui ai numeri _____ del decreto medesimo.

RICHIESTA DI RINNOVO DEL C.P.I.
 da presentare in duplice copia di cui una in bollo

Spazio riservato al Comando Provinciale

Allega i seguenti documenti (barrare le caselle corrispondenti

copia del certificato di prevenzione incendi rilasciato dal Comando VVF in data _____
protocollo n. _____

dichiarazione del responsabile dell'attività attestante che la "situazione non è mutata" resa nelle forme previste dall'art. 4 del D.M. 4/5/1998

perizia giurata attestante l'efficienza dei dispositivi, dei sistemi e degli impianti finalizzati alla protezione attiva antincendio resa nelle forme previste dall'art. 4 del D.M. 4/5/1998 firmata da professionista iscritto negli elenchi del M.I. di cui alla legge 7 dicembre 1984, n.818.

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 £/Euro _____ £. _____ € _____ così distinte:

attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	£/Euro	_____
attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	£/Euro	_____
attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	£/Euro	_____
attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	£/Euro	_____
attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	£/Euro	_____
attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	£/Euro	_____
attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	£/Euro	_____
attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	£/Euro	_____
attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	£/Euro	_____
attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	£/Euro	_____
attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	£/Euro	_____
attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	£/Euro	_____
attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	£/Euro	_____
attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	£/Euro	_____
attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	£/Euro	_____
				n. ore	_____	£/Euro	_____
				totale n. ore	_____	£/Euro	_____

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

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

<p><i>Spazio riservato al delegante</i></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%; text-align: center; vertical-align: middle;">titolo profess.</td> <td style="width: 45%; text-align: center; vertical-align: middle;">cognome</td> <td style="width: 40%; text-align: center; vertical-align: middle;">nome</td> </tr> </table> <p>domiciliato in _____</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center; vertical-align: middle;">via – piazza</td> </tr> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center; vertical-align: middle;">n. civico</td> <td style="width: 15%; text-align: center; vertical-align: middle;">c.a.p.</td> <td style="width: 70%; text-align: center; vertical-align: middle;">comune</td> </tr> <tr> <td style="width: 30%; text-align: center; vertical-align: middle;">provincia</td> <td colspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;">telefono</td> </tr> </table> <p>_____ Data</p> <p>_____ Firma</p>	titolo profess.	cognome	nome	via – piazza			n. civico	c.a.p.	comune	provincia	telefono		<p><i>Spazio riservato al Comando Provinciale (da compilare solo in assenza di fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente)</i></p> <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												

N.B.: In caso di delega, ove la firma del richiedente 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 (art. 3 comma 11 della Legge 15/5/97 n° 127, come modificato dall'art. 2 comma 10 della Legge 16/6/98 n° 191).
 In caso di inoltro dell'istanza a mezzo posta, dev'essere allegata fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente.