

Rif. Pratica VV.F. n.

marca da bollo
(solo sull'originale)

ALLA DIREZIONE REGIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO DEL

_____ regione _____

tramite il

COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

_____ provincia _____

RICHIESTA DI DEROGA
da presentare in triplice copia di cui una in bollo

Il sottoscritto _____
 domiciliato in _____
 _____ via - piazza _____ n. civico _____ c.a.p. _____ comune _____
 _____ provincia _____ telefono _____ C.F. _____ 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 _____
 relativamente all'attività _____
 _____ tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.)
 sita in _____
 _____ via - piazza _____ n. civico _____ c.a.p. _____
 _____ comune _____ provincia _____ telefono _____ individuata al n. _____
 del decreto del Ministro dell'Interno 16/2/1982 e comprendente anche le attività di cui ai numeri _____
 _____ del decreto medesimo.

CHIEDE

a codesta Direzione Regionale, ai sensi dell'art. 6 del DPR 12/1/1998 n. 37 di voler concedere la

DEROGA

all'osservanza della vigente normativa antincendio per la/le attività individuata/e al/ai n. _____ del decreto del Ministro dell'Interno 16/2/1982, relativamente ai punti riportati in dettaglio nella/e tabella/e seguenti. 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.

<i>Spazio riservato alla Direzione Regionale</i>	<i>Spazio riservato al Comando Provinciale</i>
--	--

DISPOSIZIONI NORMATIVE ALLE QUALI SI RICHIEDE DEROGA

Attività n. ____ Disposizione ____ <small>legge, decreto ecc.</small> 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 ____ <small>legge, decreto ecc.</small> 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 _____ <small>legge, decreto ecc.</small> 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 3 allegare ulteriore copia della seconda facciata MOD. PIN2.

Allega i seguenti documenti:

Documentazione tecnica (relazione tecnica ed elaborati grafici) contenente quanto previsto per la richiesta del parere di conformità antincendio (3 copie a firma di tecnico abilitato).

Relazione tecnica ed elaborati grafici integrativi (3 copie a firma di tecnico abilitato) contenenti:

- descrizione delle disposizioni normative alle quali si chiede di derogare;
- specificazione delle caratteristiche dell'attività e dei vincoli che comportano l'impossibilità di ottemperare a tali 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.

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 € _____ così distinte:

attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	€	_____
attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	€	_____
attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	€	_____
attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	€	_____
attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	€	_____
attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	€	_____
attività n.	_____	tipologia ⁽¹⁾	_____	n. ore	_____	€	_____

N.B.: la compilazione della distinta di versamento e' obbligatoria

N.B.: la compilazione della distinta di versamento e' obbligatoria

attività n.	<input type="text"/>	tipologia ⁽¹⁾	<input type="text"/>	n. ore	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>
attività n.	<input type="text"/>	tipologia ⁽¹⁾	<input type="text"/>	n. ore	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>
attività n.	<input type="text"/>	tipologia ⁽¹⁾	<input type="text"/>	n. ore	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>
attività n.	<input type="text"/>	tipologia ⁽¹⁾	<input type="text"/>	n. ore	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>
attività n.	<input type="text"/>	tipologia ⁽¹⁾	<input type="text"/>	n. ore	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>
attività n.	<input type="text"/>	tipologia ⁽¹⁾	<input type="text"/>	n. ore	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>
attività n.	<input type="text"/>	tipologia ⁽¹⁾	<input type="text"/>	n. ore	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>
attività n.	<input type="text"/>	tipologia ⁽¹⁾	<input type="text"/>	n. ore	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>
attività n.	<input type="text"/>	tipologia ⁽¹⁾	<input type="text"/>	n. ore	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>
totale n. ore						<input type="text"/>	€ <input type="text"/>

(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:

<input type="text"/>		<input type="text"/>		
cognome		nome		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">titolo profess.</td> <td style="text-align: center;">cognome</td> <td style="text-align: center;">nome</td> </tr> </table> <p>domiciliato in <input type="text"/></p> <table border="1"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">n. civico</td> <td style="text-align: center;">c.a.p.</td> <td style="text-align: center;">comune</td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">provincia</td> <td style="text-align: center;">telefono</td> </tr> </table> <p>_____ Data _____ Firma _____</p>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	titolo profess.	cognome	nome	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	n. civico	c.a.p.	comune	<input type="text"/>	<input type="text"/>	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>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>															
titolo profess.	cognome	nome															
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>															
n. civico	c.a.p.	comune															
<input type="text"/>	<input type="text"/>																
provincia	telefono																

N.B.: In caso di delega, ove la firma 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 (DPR 445 del 28 dicembre 2000). In caso di inoltro dell'istanza a mezzo posta, deve essere allegata fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente.