
	<p>In allegato alla dichiarazione di</p> <p>Codice fiscale</p>	
--	--	--

Trasmissione della documentazione per procedimenti di competenza dei Vigili del Fuoco

Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 01/08/2011, n. 151

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia		Numero iscrizione				

in relazione al procedimento edilizio riguardante l'immobile sito in								
<i>(compresi tutti gli ulteriori immobili indicati nel modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")</i>								
Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Piano

TRASMETTE

in allegato alla presente comunicazione, documentazione per procedimenti di competenza dei Vigili del Fuoco, riguardante

<input type="radio"/>	domanda di valutazione del progetto
<input type="radio"/>	segnalazione certificata di inizio attività (SCIA)
<input type="radio"/>	certificato di prevenzione incendi (CPI)
<input type="radio"/>	attestazione di rinnovo periodico di conformità antincendio
<input type="radio"/>	domanda di deroga al rispetto della normativa antincendio
<input type="radio"/>	domanda di nulla osta di fattibilità
<input type="radio"/>	domanda di verifica in corso d'opera
<input type="radio"/>	domanda di voltura di un provvedimento o atto rilasciato
<input type="radio"/>	altro procedimento (specificare)

<input checked="" type="checkbox"/> tecnico incaricato											
Titolo		Cognome			Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Regione		Provincia	Numero iscrizione			
Studio professionale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	modulo principale dell'istanza (SCIA, CPI, ecc.)
<input checked="" type="checkbox"/>	documentazione tecnica allegata alla pratica
<input checked="" type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria per le prestazioni dei Vigili del Fuoco
<input type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Stornara		
Luogo	Data	Il dichiarante