

**Rif. Pratica VV.F.**  
**n. \_\_\_\_\_ già**  
**intestata a**  
 \_\_\_\_\_

marca da  
 bollo  
 (solo sull'originale)

**AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI**

\_\_\_\_\_ provincia

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
 cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
 domiciliato per la carica in \_\_\_\_\_  
 via - piazza \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ codice fiscale della persona fisica  
 provincia \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
 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 \_\_\_\_\_

essendo subentrata alla precedente ditta intestataria del Certificato di Prevenzione Incendi Pratica n. \_\_\_\_\_

**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 la

**VARIAZIONE DI TITOLARITA'  
 DEL CERTIFICATO DI PREVENZIONE INCENDI**

da \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

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.

*Spazio riservato al Comando Provinciale*

Allega i seguenti documenti :

copia del certificato di prevenzione incendi rilasciato dal Comando VVF in data \_\_\_\_\_  
 protocollo n. \_\_\_\_\_ già intestato a \_\_\_\_\_

dichiarazione del precedente intestatario del Certificato, attestante che la situazione dell'attività, all'atto della cessione, è rimasta invariata rispetto a quella rilevata all'atto del rilascio del Certificato, resa su mod. PIN 7.1 nelle forme previste dall'art. 4 del D.M. 4/5/1998 (con fotocopia documento d'identità titolare dell'attività) .

dichiarazione del responsabile dell'attività attestante che la "situazione non è mutata" resa su mod. PIN 7.2 nelle forme previste dall'art. 4 del D.M. 4/5/1998 (con fotocopia documento d'identità titolare dell'attività) .

perizia giurata attestante l'efficienza dei dispositivi, dei sistemi e degli impianti finalizzati alla protezione attiva antincendio resa su mod. PIN7 nelle forme previste dall'art. 4 del D.M. 4/5/1998, con firma di professionista iscritto negli elenchi del M.I. di cui alla legge 7 dicembre 1984, n.818.

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: 20%; text-align: center;">titolo profess.</td> <td style="width: 40%; text-align: center;">cognome</td> <td style="width: 40%; text-align: center;">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;">via - piazza</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%; text-align: center;">n. civico</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">c.a.p.</td> <td style="width: 60%; text-align: center;">comune</td> </tr> <tr> <td style="width: 40%; text-align: center;">provincia</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">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 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.