



Il flusso delle pratiche di competenza dei VVF e avvio della fase di sperimentazione per la nuova modulistica informatica

Chiara Sella in collaborazione e con la partecipazione del Comando di Mantova



Compilazione PIN on-line

impresainungiorno.gov.it UNIONCAMERE IT

PRATICHE IN BOZZA > PROCEDIMENTO > COMPILAZIONE PRATICA > DATI DICHIARAZIONI

- VALUTAZIONE PROGETTO VV.F - INTERSTAZIONE
- VALUTAZIONE PROGETTO VV.F - RICHIESTA
- VALUTAZIONE PROGETTO VV.F - DATI DEL PROFESSIONISTA
- VALUTAZIONE PROGETTO VV.F - INFORMAZIONI GENERALI

impresainungiorno.gov.it UNIONCAMERE IT

PRATICHE IN BOZZA > PROCEDIMENTO > COMPILAZIONE PRATICA > DATI DICHIARAZIONI

VALUTAZIONE PROGETTO VV.F - RICHIESTA

Il sottoscritto, responsabile dell'attività sotto indicata, C H I E D E, ai sensi dell'art. 3 del DPR 01/08/2011 n. 151 la

VALUTAZIONE DEL PROGETTO ALLEGATO

per i lavori di: nuovo insediamento modifica attività esistente

relativi all'attività principale:

(tipo di attività: albergo, scuola, etc.)

La/e attività oggetto di valutazione sono individuata/e ¹ ai n./sotto classe/ cat. categoria B C

¹ Riportare il numero e la categoria corrispondente (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.

SALVA ANNULLA

E' iniziata la **sperimentazione** della compilazione della modulistica totalmente informatica che permetterà l'interoperabilità con PRINCE – il back office del VVF.

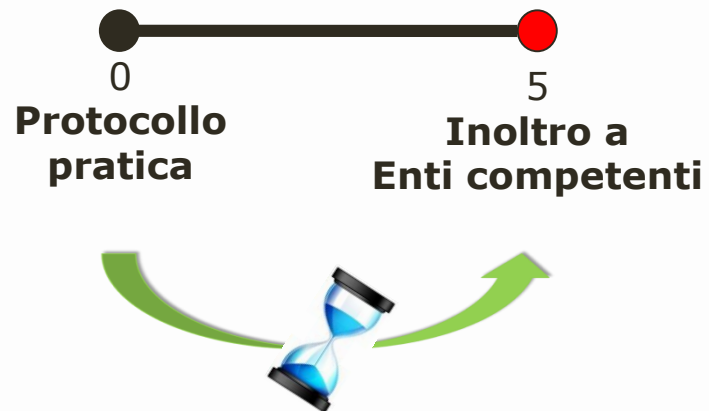


Il flusso dei procedimenti VVF



Compito del SUAP, quando arriva la pratica, è quello di **inoltrare tempestivamente (entro al massimo 5 giorni)**, le pratiche agli enti competenti esperiti i controlli di regolarità formale.

SUAP



I VVF non invieranno più il protocollo per ricevuta della pratica ai SUAP.
Fa fede la ricevuta del SUAP per l'utente.



I diritti di segreteria VVF

Si fa presente che è sempre necessario il pagamento dei **diritti di segreteria** che l'utente può ricercare in autonomia alla pagina <http://www.vigilfuoco.it/asp/AttivitaSoggette.aspx> .



Al momento possono essere versati:

Posteitaliane

- C/C POSTALE 10982460 intestato a TESORERIA PROVINCIALE STATO SEZIONE DI MANTOVA –

IBAN IT96H0760111500000010982460

oppure

- C/C BANCARIO

80% dei diritti su IBAN IT11R0100003245134014244700

20% dei diritti su IBAN IT54S0100003245134014243901



Rif. Pratica VV.F. n. _____	Spazio per protocollo	marca da bollo (solo su Forgiatole)
--------------------------------	-----------------------	--

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

Il sottoscritto _____
provincia

Cognome _____ Nome _____
 domiciliato in _____
indirizzo _____ n. civico _____ c.a.p. _____ comune _____

provincia _____ C.F. _____ codice fiscale della persona fisica _____
 nella sua qualità di _____
telefono _____

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 _____

indirizzo di posta elettronica _____ indirizzo di posta elettronica certificata _____

responsabile dell'attività sotto indicata

CHIEDE

ai sensi dell'art. 3 del DPR 01/08/2011 n. 151 la

VALUTAZIONE DEL PROGETTO ALLEGATO

per i lavori di: nuovo insediamento modifica attività esistente
(barrare con il riquadro di interesse)
 relativi all'attività principale: _____
tipo di attività (albergo, scuola, etc.)
 sita in _____
indirizzo _____ n. civico _____ c.a.p. _____

comune _____ provincia _____ telefono _____
 La/e attività oggetto di valutazione sono individuate¹ ai n./sotto classe/ cat.:

 La documentazione tecnico progettuale è sottoscritta da:

Titolo professionale _____ Cognome _____ Nome _____
 iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio di _____ n. iscrizione _____
 con Ufficio in _____
indirizzo _____ n. civico _____

c.a.p. _____ comune _____ provincia _____ telefono _____

indirizzo di posta elettronica _____ indirizzo di posta elettronica certificata _____

PIN1 = VALUTAZIONE PROGETTO

Tempo procedimento: entro 90 gg



SUAP

- Entro 30 gg possono chiedere integrazione documentale che sospende i termini.
- Entro 90 gg rilasciano il provvedimento.
- Inoltra subito la richiesta di integrazione all'utente.
- Inoltra subito ai VVF le integrazioni ricevute
- Chiude la pratica SOLO con il provvedimento dei VVF
- Allo scadere dei 90 gg contatta il Comando se non è arrivato nulla

Rif. Pratica VV.F. n.

Spazio per protocollo

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

provincia

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'
AI FINI DELLA SICUREZZA ANTINCENDIO
 (art. 4 del D.P.R. 01/08/2011 n. 151)

Il sottoscritto _____
Cognome Nome

domiciliato in _____
indirizzo n. civico CAP 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, associazione, etc.

con sede in _____
indirizzo n. civico CAP

_____ comune provincia telefono

_____ indirizzo di posta elettronica indirizzo di posta elettronica certificata

responsabile dell'attività sotto specificata,
 consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi nonché della sanzione penale prevista dagli artt. 19, comma 6, e 21 della L. 241/90 e successive modificazioni, e con riferimento:

<input type="checkbox"/>	ai progetti approvati dal Comando VV.F. (solo per attività di cat. B e C)	in data prot. n.
<input type="checkbox"/>	alla documentazione tecnica di progetto di cui alla asseverazione allegata (per attività di cat. A)	in data prot. n.
<input type="checkbox"/>	alla documentazione tecnica di progetto di cui alla asseverazione allegata (per attività di cat. A, B, C in caso di modifiche di cui art.4, comma 6, del DPR 01/08/2011 n.151, che non comportino aggravio delle preesistenti condizioni di sicurezza) (barrare con <input checked="" type="checkbox"/> il riquadro di interesse)	

SEGNALA

ai sensi dell'art. 4 del DPR 01/08/2011 n. 151

l'inizio, in conformità alla normativa antincendio vigente, dell'esercizio dell'attività di

_____ tipo di attività (albergo, scuola, etc.) - in caso di SCIA parziale indicare i riferimenti pertinenti¹

sita in _____
indirizzo n. civico CAP

_____ comune provincia telefono

La/e attività oggetto della Segnalazione sono individuate² ai n./sotto classe/ **cat.:**

Sigla del responsabile

PIN2 = SCIA**Tempo procedimento: entro 60 gg****A seconda della categoria delle attività segnalate:**

- **Categoria A e B** (controllo a campione) al 65° gg il SUAP chiude positivamente la pratica a meno che non arrivi nota VVF che faranno sopralluogo; in quest'ultimo caso i VVF comunicheranno l'esito del sopralluogo per chiudere la pratica, a meno che non ci siano richieste di conformazione. Il verbale di sopralluogo viene inviato al SUAP solo nel caso in cui il titolare dell'attività ne faccia formale richiesta.
- **Categoria C** (controllo obbligatorio) prima di chiudere attendere sempre il certificato di prevenzione incendi.

Rif. Pratica VV.F. n.

Spazio per protocollo

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

Provincia

ATTESTAZIONE DI RINNOVO PERIODICO DI CONFORMITA' ANTINCENDIO (art. 5 del D.P.R. 01/08/2011 n. 151)

Il sottoscritto _____
cognome nome

domiciliato in _____
indirizzo n. civico CAV 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, associazione, etc.

con sede in _____
indirizzo n. civico CAV

_____ comune _____ provincia _____ telefono

_____ Indirizzo di posta elettronica _____ Indirizzo di posta elettronica certificata

responsabile dell'attività sotto specificata,
 consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di
 dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

➤ l'assenza di variazioni delle condizioni di sicurezza antincendio rispetto a quanto in precedenza segnalato,
 con la/e SCIA¹ presentate

il _____
Data presentazione

il _____
Data presentazione

il _____
Data presentazione

il _____
Data presentazione

relative e/o ricomprese all'attività principale di: _____
tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.)

sita in _____
Indirizzo n. civico CAV

_____ Comune _____ provincia _____ telefono

individuata³ al n./sotto classe/cat. _____ e comprendente anche le attività di cui ai
 nn./sotto classe/cat. _____

- di avere assolto gli obblighi gestionali connessi con l'esercizio dell'attività previsti dalla normativa vigente, nonché di aver osservato i divieti, le limitazioni e le prescrizioni delle disposizioni di prevenzione incendi e di sicurezza antincendio disciplinanti l'attività medesima;
- di aver adempiuto l'obbligo di mantenere in stato di efficienza i sistemi, gli impianti, i dispositivi, le attrezzature, rilevanti ai fini della sicurezza antincendi, e le altre misure di sicurezza antincendio adottate e di aver effettuato le verifiche di controllo e gli interventi di manutenzione in accordo alla regolamentazione vigente, a quanto indicato nelle pertinenti norme tecniche e nelle istruzioni di uso e manutenzione del fabbricante e/o installatore.

Allega⁴ Asserazione³⁰¹, a firma di professionista antincendio;

Non allega Asserazione³⁰¹, a firma di professionista antincendio, in quanto non sono presenti impianti finalizzati alla protezione attiva antincendi né prodotti e sistemi per la protezione di parti o elementi portanti delle opere di costruzione finalizzati ad assicurare la prescritta caratteristica di resistenza al fuoco;

PIN3 = RINNOVO PERIODICO

Tempo procedimento: entro 60 gg



Verificato che l'istanza non sia tardiva i VVF
 comunicheranno al SUAP la nuova scadenza del
 certificato da inoltrare all'utente chiudendo
 positivamente la pratica.

SUAP

Sigla del responsabile

09/02/2021



Camera di Commercio
Mantova

Rif. Pratica VV.F. n. _____	Spazio per protocollo	marca da bollo (solo sull'originale)
--------------------------------	-----------------------	---

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI _____

Il sottoscritto _____
Provincia
 domiciliato in _____
Cognome Nome

indirizzo n. civico comune

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

indirizzo di posta elettronica indirizzo di posta elettronica certificata
 nella sua qualità di _____
qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante)
 della _____
ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.
 con sede in _____
indirizzo n. civico

comune provincia telefono

indirizzo di posta elettronica indirizzo di posta elettronica certificata
 responsabile dell'attività sotto indicata

CHIEDE

ai sensi dell'art. 8 del DPR 01/08/2011 n. 151 il
NULLA OSTA DI FATTIBILITA'

per i lavori di: nuovo insediamento modifica attività esistente
(somare con ☑ il riquadro di interesse)

relativi all'attività principale: _____
tipo di attività (albergo, scuola, etc.)

sita in _____
indirizzo n. civico

comune provincia telefono

Le attività oggetto della istanza sono individuate **ai n./sotto classe/ cat.:** _____

La documentazione tecnico progettuale è sottoscritta da:

Titolo professionale Cognome Nome
 iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio di _____ n. iscrizione _____
 con Ufficio in _____
indirizzo n. civico

comune provincia telefono

indirizzo di posta elettronica indirizzo di posta elettronica certificata

PIN5 = NULLA OSTA FATTIBILITA'

Tempo procedimento: entro 60 gg



Entro 60 gg chiudere solo con il provvedimento dei VVF.

Se non arriva per tempo contattare il Comando.

SUAP

Rif. Pratica VV.F. n. _____	Spazio per protocollo	marca da bollo (solo su forgiante)
--------------------------------	-----------------------	---------------------------------------

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 _____

_____ indirizzo di posta elettronica _____ indirizzo di posta elettronica certificata _____

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

della _____
ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc. _____

con sede in _____
indirizzo _____ n. civico _____ c.a.p. _____

_____ comune _____ provincia _____ telefono _____

_____ indirizzo di posta elettronica _____ indirizzo di posta elettronica certificata _____

responsabile dell'attività sotto specificata,

CHIEDE
ai sensi dell'art. 9 del DPR 01/08/2011 n. 151,
LA VERIFICA IN CORSO D'OPERA

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

sita in _____
indirizzo _____ n. civico _____ c.a.p. _____

_____ comune _____ provincia _____ telefono _____

La/e attività oggetto della verifica sono individuate ¹ai n./sotto classe/ cat.:

_____	_____	_____
_____	_____	_____

con progetto/i approvato/i dal Comando VV.F. (per attività di cat B e C) in data _____ prot. n. _____
in data _____ prot. n. _____

L'istanza è riferita ai seguenti aspetti di prevenzione incendi: (barrare una o più caselle)

- ubicazione;
- comunicazioni e separazioni;
- accesso all'area ed accostamento dei mezzi di soccorso;
- caratteristiche costruttive e lay-out (distanziamenti, separazioni, isolamento);
- resistenza al fuoco;
- reazione al fuoco;
- compartimentazione;
- vie esodo;
- sistema di controllo dei fumi naturale o meccanico;
- aree ed impianti a rischio specifico;

PIN6 = RICHIESTA VERIFICA IN CORSO D'OPERA

Tempo procedimento: entro 60 gg



Entro 60 gg chiudere solo con il provvedimento dei VVF.

Se non arriva per tempo contattare il Comando.

SUAP

Rif. Pratica VV.F. n.

Spazio per protocollo

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

Provincia _____

DICHIARAZIONE PER VOLTURA
 (artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto _____
 cognome nome
 domiciliato in _____
 indirizzo n. civico _____
 comune _____
 provincia telefono _____ C.F. _____
 codice fiscale della persona fisica _____
 nella sua qualità di _____
 indirizzo di posta elettronica _____
 indirizzo di posta elettronica certificata _____
 della _____
 qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, proprietario, gestore, etc.) _____
 ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc. _____
 con sede in _____
 indirizzo n. civico _____
 comune provincia telefono _____
 indirizzo di posta elettronica _____
 indirizzo di posta elettronica certificata _____

consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi nonché delle sanzioni penali previste dalla vigente normativa

DICHIARA

di essere subentrato, a seguito di: _____
 indicare titolo e riferimenti del subentro
 quale responsabile dell'attività _____
 tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.) _____
 sita in _____
 indirizzo n. civico _____
 comune provincia telefono _____
 identificata con numero di pratica VV.F.: _____
 individuata/e¹ ai n./sotto classe/ cat.: _____

Il sottoscritto, inoltre,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità civile e penale:

- a) di essere a conoscenza e di impegnarsi ad osservare gli obblighi connessi con l'esercizio dell'attività indicati, all'articolo 6 del decreto del Presidente della Repubblica 1 agosto 2011, n. 151 e, per le attività rientranti nel campo di applicazione del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81, limitatamente agli aspetti antincendi, l'impegno a osservare gli obblighi ivi previsti;

PIN7 = SUBINGRESSO**Tempo procedimento: entro 30 gg**

Si può chiudere positivamente anche dopo 10 gg senza aver ricevuto nulla dai VVF.

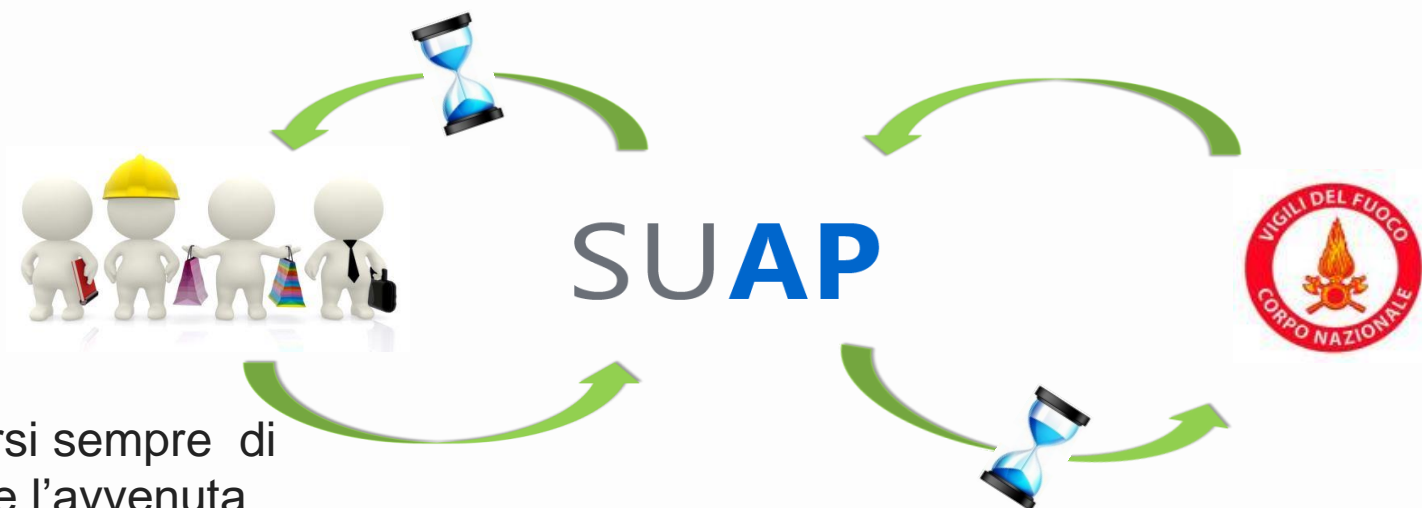
SUAP

09/02/2021


 Camera di Commercio
 Mantova



Il flusso dei procedimenti VVF



Ricordarsi sempre di verificare l'avvenuta consegna della PEC

I SUAP contatteranno il Comando se, scaduti i termini, non hanno ricevuto riscontri

I VVF non invieranno più la richiesta di integrazioni o altre comunicazioni anche agli utenti ma dialogheranno solo attraverso i SUAP.

Pertanto ai **SUAP** è richiesta la **massima efficienza e rispetto della tempistica**