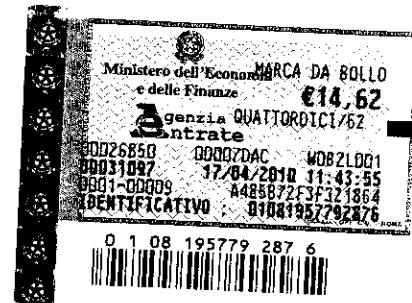


Rif. Pratica VV.F. n.

52818

## AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

MILANO

provincia

Il sottoscritto		LEONE		ORAZIO FABIO	
		Cognome		nome	
domiciliato in		VIA AVEZZANA		30	20139 MILANO
		via - piazza		n. civico	c.a.p.
MI	02-57439597	C.F.	L N E R F B 5 8 H 0 9 G 2 7 3 L	comune	
		telefono		codice fiscale della persona fisica	
nella sua qualità di		qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)			
della		ITALGAS S.P.A - SEDE AREA NORD			
		ragione sociale ditta, impresa, ente, società			
con sede in		VIA AVEZZANA		30	20139
		via - piazza		n. civico	c.a.p.
MILANO		MI	02 - 57439449	provincia Telefono	
		Comune			

avendo realizzato le opere e gli impianti in conformità ( barrare con ☒ almeno una delle due ipotesi seguenti):☐ ai progetti approvati dal Comando VV.F.

in data

prot. n.

in data

prot. n.

in data

prot. n.

in data

prot. n.

☒ alle prescrizioni impartite con nota/e del Comando VV.F.

in data

29-05-09

prot. n.

0029676

in data

prot. n.

in data

prot. 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 il sopralluogo per il

## RILASCIO DEL CERTIFICATO DI PREVENZIONE INCENDI

per l'attività		ITALGAS S.P.A - SEDE AREA NORD	
		tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.)	
sita in		VIA AVEZZANA	
		via - piazza	
MILANO	MI	02 - 57439449	
	Comune	provincia	Telefono
individuata al n.		88	
		del decreto del Ministro dell'Interno 16/2/1982 e comprendente anche le attività di cui ai	
numeri		58, 91	
		del decreto medesimo.	

Spazio riservato al Comando Provinciale

RICHIESTA DI RILASCIO CERTIFICATO PREVENZIONE INCENDI  
da presentare in duplice copia di cui una in bollo

**4. COMPONENTI E ATTREZZATURE DI IMPIANTO CON SPECIFICA FUNZIONE AI FINI DELLA SICUREZZA ANTINCENDIO (non compresi negli impianti previsti al punto 3)**

☐ 4.a) N. ☐ dichiarazioni di corretta installazione (utilizzare mod. DICH. IMP.), da parte dell'installatore, alle quali è allegata la conformità del prodotto al prototipo approvato, certificato od omologato dal M.I. e la documentazione attestante la conformità del prodotto alla norma tecnica di riferimento.

☐ 4.b) Altro \_\_\_\_\_

Il progetto e gli allegati obbligatori sono tenuti a disposizione, per eventuali controlli, presso l'attività.

*N.B.: La distinta deve essere compilata in ogni sua parte, con riferimento alle disposizioni di cui al citato D.M. 4.5.98, mediante l'apposizione in ogni riquadro predisposto (escludendo esplicitamente quelli per i quali non vi è documentazione), del numero delle documentazioni tecniche allegate.*

Ricevuta di versamento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ effettuato sul c/c postale n. 17237207

intestato alla Tesoreria Provinciale dello Stato di Milano ai sensi della legge 26 luglio

1965, n.966, per un totale di € 768,00 così distinte:

attività n.	<u>88</u>	tipologia <sup>(1)</sup>	Deposito merci, materiali vari di superficie lorda > 1000 mq (fino 4000 mq)	n. ore	<u>6</u>	€ <u>288,00</u>
attività n.	<u>58</u>	tipologia <sup>(1)</sup>	Deposito manufatti in plastica (quantità superiore alle 5t e fino 50 t)	n. ore	<u>4</u>	€ <u>192,00</u>
attività n.	<u>91</u>	tipologia <sup>(1)</sup>	Impianti produzione calore con potenzialità superiore a 350 KW - Combustibile gassoso (densità < 0,8 - Metano)	n. ore	<u>6</u>	€ <u>288,00</u>
attività n.		tipologia <sup>(1)</sup>		n. ore		€
attività n.		tipologia <sup>(1)</sup>		n. ore		€
attività n.		tipologia <sup>(1)</sup>		n. ore		€
attività n.		tipologia <sup>(1)</sup>		n. ore		€
attività n.		tipologia <sup>(1)</sup>		n. ore		€
attività n.		tipologia <sup>(1)</sup>		n. ore		€
attività n.		tipologia <sup>(1)</sup>		n. ore		€

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

- ☐ Altro:

## DICHIARA

Il sottoscritto inoltre

## DICHIARA

**Allega l'elenco da riportarsi nel Certificato di Prevenzione Incendi relativo a:**

- Ulteriore eventuale indirizzo presso il quale si chiede di inviare la corrispondenza:**

cognome			nome		
via - piazza	n. civico	c.a.p.	comune	provincia	

**SOCIETA' ITALIANA PER IL GAS p.A.**  
**DISTRETTO NORD**  
Il Responsabile  
Ing. Orazio Fabio Leone

05/08/2010

Data

54

<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; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 33%; height: 30px; vertical-align: bottom; font-size: small;">titolo profess.</td> <td style="width: 33%; height: 30px; vertical-align: bottom; font-size: small;">cognome</td> <td style="width: 33%; height: 30px; vertical-align: bottom; font-size: small;">nome</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="height: 30px; vertical-align: bottom; font-size: small;">domiciliato in _____</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="height: 30px; vertical-align: bottom; font-size: small;">via - piazza _____</td> </tr> <tr> <td style="height: 30px; vertical-align: bottom; font-size: small;">n. civico</td> <td style="height: 30px; vertical-align: bottom; font-size: small;">c.a.p.</td> <td style="height: 30px; vertical-align: bottom; font-size: small;">comune</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="height: 30px; vertical-align: bottom; font-size: small;">provincia</td> <td style="height: 30px; vertical-align: bottom; font-size: small;">telefono</td> </tr> </table> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 45%; text-align: center;"> <p>_____</p> <p style="font-size: x-small;">Data</p> </div> <div style="width: 45%; text-align: center;"> <p>_____</p> <p style="font-size: x-small;">Firma</p> </div> </div>	titolo profess.	cognome	nome	domiciliato in _____			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 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, 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														
domiciliato in _____																
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.

CONTI CORRENTI POSTALI - Attestazione di Versamento

BancoPosta

€ sul C/C n. 17237207

di Euro

768,00

IMPORTO  
IN LETTERE

Settecento sessantotto/00

INTESTATO A ESORTERIA - Prov. dello Stato di Milano

CAUSALE

Richiesta Soprannovo x CP1  
Via Azzetana 30 Milano Alt. 88-58-91

38/563 06 06-08-10 R1  
0045 £\*768,00\*  
VCY 0948 £\*1,10\*  
C/C 000017237207 P 0013

ESEGUITO DA Società Italiana Per. (Sog. P.A.)  
VIA - PIAZZA Via Azzetana n° 30  
CAP 20139 LOCALITÀ Milano (MI)

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento

BancoPosta

€ sul C/C n. 17237207

di Euro

768,00

IMPORTO  
IN LETTERE

Settecento sessantotto/00

INTESTATO A ESORTERIA - Prov. dello Stato di Milano

CAUSALE

Richiesta Soprannovo x CP1 - Via Azzetana  
n° 30 - Milano - Alt. 88-58-91

38/563 06 06-08-10 R2  
0045 £\*768,00\*  
VCY 0948 £\*1,10\*  
C/C 000017237207 P 0013

ESEGUITO DA Società Italiana Per. (Sog. P.A.)  
VIA - PIAZZA Via Azzetana 30  
CAP 20139 LOCALITÀ Milano (MI)