

Rif. Pratica VV.F. n. _____

Spazio per protocollo

marca da bollo (solo sull'originale)

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

provincia

Il sottoscritto	FOSSATI		GIOVANNI														
	Cognome		Nome														
domiciliato in	VIA BORGO NORD	12	29020	TRAVO													
	indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune													
PC	C.F.	F	S	S	G	N	N	6	9	C	2	8	H	5	9	3	M
provincia	telefono	codice fiscale della persona fisica															
nella sua qualità di	TITOLARE																
	qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)																
della	FOSSATI SERRAMENTI S.R.L.																
	ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.																
con sede in	VIA CASTELLO NOCE	1/A	29010														
	indirizzo	n. civico	c.a.p.														
ROTOFRENO	PC	0523165500															
comune	provincia	telefono															
Giovanni.fossati@fossatisrl.com		fossatiserramenti@apogeopec.it															
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:	<input checked="" type="checkbox"/> nuovo insediamento	<input type="checkbox"/> modifica attività esistente														
	(barrare con <input checked="" type="checkbox"/> il riquadro di interesse)															
relativi all'attività principale:	DEPOSITO E LAVORAZIONE MATERIALE PLASTICO															
	tipo di attività (albergo, scuola, etc.)															
sita in	VIA CASTELLO NOCE	1/A	29010													
	indirizzo	n. civico	c.a.p.													
ROTOFRENO	PC															
	comune	provincia	telefono													
La/e attività oggetto di valutazione sono individuate ¹ ai n./sotto classe/ cat.:	44.3.C															
La documentazione tecnico progettuale è sottoscritta da:																
ING.	MOLINARI	ANDREA														
	Cognome	Nome														
iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio di	PIACENZA	n. iscrizione	1218													
C.F.	M	L	N	N	D	R	7	5	D	1	4	G	5	3	5	E
	codice fiscale della persona fisica															
con Ufficio in	VIA DEL CASTELLO	79														
	indirizzo	n. civico														
29121	PIACENZA	PC	0523324851													
c.a.p.	comune	provincia	telefono													
Andrea.molinari@srcingegneria.it		Andrea.molinari2@ingpec.eu														
indirizzo di posta elettronica		indirizzo di posta elettronica certificata														

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 del 7-8-2012.

INFORMAZIONI GENERALI

a) INFORMAZIONI GENERALI SULL'ATTIVITÀ PRINCIPALE E SULLE EVENTUALI ATTIVITÀ SECONDARIE SOGGETTE A CONTROLLO DI PREVENZIONE INCENDI

ATTIVITA' PRINCIPALE
44.3.C - Lavorazioni materiale plastico (assemblaggio serramenti)

b) INDICAZIONI DEL TIPO DI INTERVENTO IN PROGETTO

Nuova attività

Allega i seguenti documenti tecnici di progetto², debitamente firmati, conformi a quanto previsto dall'Allegato I³ al Decreto del Ministro dell'Interno del 7-8-2012:

- Relazione tecnica (n. fascicoli: 1)
- Elaborati grafici (n. elaborati: 3)

² In caso di utilizzo dell'approccio ingegneristico alla sicurezza antincendio, di cui al Decreto del Ministero dell'Interno 9-5-2007, la documentazione tecnica di progetto, a firma di professionista antincendio, deve essere conforme a quanto specificato all'art. 3, comma 4, del Decreto del Ministero dell'Interno 7-8-2012;

³ In caso di modifiche che comportano un aggravio delle preesistenti condizioni di sicurezza antincendio, la documentazione tecnica deve essere conforme a quanto specificato nell'Allegato I, lettera C del Decreto del Ministero dell'Interno 7-8-2012.

N.B.: la compilazione della distinta di versamento è obbligatoria.

Attestato di versamento n. 4 _____ del _____ intestato alla
 Tesoreria Provinciale dello Stato di PIACENZA ai sensi del DLgs 139/2006
 per un totale di € 300,00 così distinte:

attività n.		Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> D.M. 09-05-2007 <input type="checkbox"/> ⁵ RTO/RTV <input type="checkbox"/> ⁶ soluzione alternativa 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 7	€	FV <input type="checkbox"/> ⁸
	Sottocl./ categoria ⁹			
attività n.	44	3/C Nuova <input checked="" type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> D.M. 09-05-2007 <input type="checkbox"/> RTO/RTV <input checked="" type="checkbox"/> soluzione alternativa 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>	€ 300,00	FV <input checked="" type="checkbox"/>
	Sottocl./ categoria			
attività n.		Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> D.M. 09-05-2007 <input type="checkbox"/> RTO/RTV <input type="checkbox"/> soluzione alternativa 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>	€	FV <input type="checkbox"/>
	Sottocl./ categoria			
attività n.		Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> D.M. 09-05-2007 <input type="checkbox"/> RTO/RTV <input type="checkbox"/> soluzione alternativa 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>	€	FV <input type="checkbox"/>
	Sottocl./ categoria			
attività n.		Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> D.M. 09-05-2007 <input type="checkbox"/> RTO/RTV <input type="checkbox"/> soluzione alternativa 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>	€	FV <input type="checkbox"/>
	Sottocl./ categoria			
attività n.		Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> D.M. 09-05-2007 <input type="checkbox"/> RTO/RTV <input type="checkbox"/> soluzione alternativa 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>	€	FV <input type="checkbox"/>
	Sottocl./ categoria			

Eventuale diverso indirizzo presso il quale si chiede di inviare la corrispondenza:

MOLINARI _____ ANDREA _____
Cognome Nome

VIA DEL CASTELLO _____ 79 _____ 29121 _____ PIACENZA _____ PC _____
indirizzo n. civico c.a.p. comune provincia

0523324851 _____ Andrea.molinari@srcingegneria.it _____ Andrea.molinari2@ingpec.eu _____
telefono indirizzo di posta elettronica indirizzo di posta elettronica certificata

25/10/2023 _____
Data Firma

N.B.: La firma deve essere apposta alla presenza di pubblico ufficiale addetto alla ricezione. In alternativa, la richiesta può essere presentata da altra persona o inoltrata a mezzo posta; in tali casi, alla richiesta deve essere allegata fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente (D.P.R. 445/2000).

Spazio riservato al delegante

Il sottoscritto, per il ritiro del parere o per i chiarimenti tecnici in ordine alla presente istanza, delega il/la sig. _____
Titolo professionale cognome nome

domiciliato in _____
via - piazza

_____ _____ _____
n. civico c.a.p. comune

_____ _____
provincia telefono

25/10/2023 _____
Data Firma

N.B.: La firma deve essere apposta alla presenza di pubblico ufficiale addetto alla ricezione. In alternativa, la richiesta può essere presentata da altra persona o inoltrata a mezzo posta; in tali casi, alla richiesta deve essere allegata fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente (D.P.R. 445/2000).

Spazio riservato al Comando VVF

4 In caso di ricorso alle soluzioni alternative di cui al decreto del Ministro dell'Interno 3 agosto 2015 e s.m.i. o di utilizzo dell'approccio ingegneristico alla sicurezza antincendio, di cui al Decreto del Ministero dell'Interno 9-5-2007, per la definizione dell'importo, si applica l'art 3, comma 3, dello stesso decreto.

5 Barrare solo nel caso in cui si sia fatto ricorso al Decreto del Ministero dell'Interno 09-05-2007;

6 Barrare il riquadro solo nel caso in cui si sia fatto ricorso alle norme tecniche allegate al decreto del Ministro dell'Interno 3 agosto 2015 e s.m.i. (RTO) e/o alle regole tecniche verticali della sezione V (RTV) dello stesso decreto.

7 Barrare le misure antincendio (S1, S2, ..., S10) per cui si è fatto eventuale ricorso alle soluzioni alternative di cui al decreto del Ministro dell'Interno 3 agosto 2015 e s.m.i..

8 Barrare solo nel caso in cui sia prevista l'installazione di un impianto fotovoltaico (FV) presso la specifica attività (Decreto Legge 23 settembre 2022, n. 144);

9 Al fine di definire il relativo importo, 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 del 7-8-2012.

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, io sottoscritto _____
addetto incaricato con qualifica di _____, in data ___/___/___ a mezzo documento _____
n. _____ rilasciato in data ___/___/___ da _____
ho proceduto all'accertamento dell'identità personale del sig. _____
che ha qui apposto la sua firma alla mia presenza.

Data ___/___/___

Firma _____