

<b>Rif. Pratica VV.F. n.</b>  _____
---

Spazio per protocollo
-----------------------

marca da bollo  (solo sull'originale)
---

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

provincia

Il sottoscritto	BOTTI		ROBERTO	
	Cognome		Nome	
domiciliato in	VIA BASSA	2	41033	CONCORDIA S/S
	indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune
MO	0535/40818	C.F. B T T R R T 5 5 S 1 8 C 9 5 1 Z		
	provincia	telefono	codice fiscale della persona fisica	
		roberto.botti@destura.it	novasrl@legalmail.it	
	fax	indirizzo di posta elettronica	indirizzo di posta elettronica certificata	
nella sua qualità di	LEGALE RAPPRESENTANTE			
	qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)			
della	NOVA SRL			
	ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.			
con sede in	VIA GALAVOTTI	78	41033	
	indirizzo	n. civico	c.a.p.	
	CONCORDIA SULLA SECCHIA	MO	0535/40818	
	comune	provincia	telefono	
		roberto.botti@destura.it	novasrl@legalmail.it	
	fax	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:	EDIFICIO ADIBITO A TRAINING CENTER CON ANNESSO AUDITORIUM CON 286 POSTI A SEDERE	
	tipo di attività (albergo, scuola, etc.)	
sita in	STRADA PROVINCIALE 7 DELLE VALLI	41033
	indirizzo	c.a.p.
	CONCORDIA SULLA SECCHIA	MO
	comune	provincia
La/e attività oggetto di valutazione sono individuate <sup>1</sup> ai n./sotto classe/ cat.:	65	2 C
La documentazione tecnico progettuale è sottoscritta da:		
ING.	FAGLIONI	CORRADO
	Cognome	Nome
iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio di	MODENA	n. iscrizione 1343
	comune	n. iscrizione
con Ufficio in	VIA DONATI	41
	indirizzo	n. civico
	41012	CARPI
	c.a.p.	comune
	059.6321000	MODENA
	comune	provincia
	direzione@enerplan.it	059.6321011
	fax	telefono
		amministrazione@pec.enerplan.it
		indirizzo di posta elettronica certificata

<sup>1</sup> 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

	Attività 65.2.C - Edificio denominato "Training Center", nel quale avverrà la formazione del personale all'utilizzo delle apparecchiature di alta tecnologia Topcon

### b) INDICAZIONI DEL TIPO DI INTERVENTO IN PROGETTO

	Il Training Center sarà un edificio non aperto al pubblico, costituito da un solo piano terra, con struttura portante in travi e pilastri in cemento armato prefabbricato e pannelli di tamponamento prefabbricati

Allega i seguenti documenti tecnici di progetto<sup>2</sup>, debitamente firmati, conformi a quanto previsto dall'Allegato I<sup>3</sup> al Decreto del Ministro dell'Interno del 7-8-2012:

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

<sup>2</sup> 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;

<sup>3</sup> 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 e' obbligatoria.**

Attestato di versamento n. <sup>4</sup> \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ 19.09.2014 intestato alla  
 Tesoreria Provinciale dello Stato di \_\_\_\_\_ MODENA \_\_\_\_\_ ai sensi del DLgs 139/2006  
 per un totale di \_\_\_\_\_ € 400,00 \_\_\_\_\_ così distinte:

attività n.	65	2 / C	€	400,00
attività n.		Sottocl./ categoria <sup>5</sup>	€	
attività n.		Sottocl./ categoria	€	
attività n.		Sottocl./ categoria	€	
attività n.		Sottocl./ categoria	€	
attività n.		Sottocl./ categoria	€	

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

FAGLIONI		CORRADO	
Cognome		Nome	
VIA DONATI	41	41012	CARPI
indirizzo		n. civico	c.a.p.
059.6321011	059.6321000	direzione@enerplan.it	
telefono	fax	indirizzo di posta elettronica	indirizzo di posta elettronica certificata
		comune	provincia
			MO

22.09.2014

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.

ING.	FAGLIONI	CORRADO
Titolo professionale	cognome	nome
domiciliato in VIA DUE PONTI		
via - piazza		
16	41012	CARPI
n. civico	c.a.p.	comune
MO	059.6321011	
provincia	telefono	

22.09.2014

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 Provinciale VVF**

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 \_\_\_\_\_

4 In caso 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 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.