

Rif. Pratica VV.F. n.
27621

Spazio per protocollo



AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUO

MODENA
 provincia

Il sottoscritto VERDI GRAZIANO
Cognome Nome

domiciliato in Via Toscanini 55/2 41049 Sassuolo
indirizzo n. civico c.a.p. comune

MO C.F. V R D G Z N 5 8 M 2 1 A 9 4 4 V
provincia telefono codice fiscale della persona fisica

nella sua qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE
qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)

della SPRAY DRY
ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.

con sede in VIA EMILIA ROMAGNA 15 41049
indirizzo n. civico c.a.p.

SASSUOLO MO 0536 802126
comune provincia telefono

info@spraydry.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: nuovo insediamento modifica attività esistente
(barrare con il riquadro di interesse)

relativi all'attività principale: INDUSTRIA PRODUZIONE TERRE CERAMICHE
tipo di attività (albergo, scuola, etc.)

sita in Via Emilia Romagna 15 41049
indirizzo n. civico c.a.p.

Sassuolo MO 0536 802126
comune provincia telefono

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

49.2.C		

La documentazione tecnico progettuale è sottoscritta da:

Ing Contri Daniele
Titolo professionale Cognome Nome

iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio di Modena n. iscrizione 797
comune n. iscrizione

con Ufficio in Via Gandhi 9/1
indirizzo n. civico

41121 Modena MO 3355339132
c.a.p. comune provincia telefono

Ing.danielecontri@gmail.com Daniele.contri@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

Attività principale è quella di produzione di calore per l'atomizzazione di terre ceramiche con potenza termica complessiva di 30.000 kW

b) INDICAZIONI DEL TIPO DI INTERVENTO IN PROGETTO

Installazione di impianto di cogenerazione e costruzione di magazzino terre

c) NEL PROGETTO SI È FATTO RICORSO, ANCHE PER UNA SOLA ATTIVITÀ (BARRARE CON SOLAMENTE IN CASO AFFERMATIVO):

ALLE NORME TECNICHE ALLEGATE AL DECRETO DEL MINISTRO DELL'INTERNO 3 AGOSTO 2015 (RTO) E/O ALLE REGOLE TECNICHE VERTICALI DELLA SEZIONE V (RTV) DELLO STESSO DECRETO.

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: 4) |

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 e' obbligatoria.

Attestato di versamento n. ⁴ _____ del _____ intestato alla
 Tesoreria Provinciale dello Stato di Modena _____ ai sensi del DLgs 139/2006
 per un totale di € 200 _____ così distinte:

attività n.	49	2.C	€	200,00
	Sottocl./ categoria ⁵		Ricorso a RTO/RTV ⁶	
attività n.				
	Sottocl./ categoria		Ricorso a RTO/RTV	
attività n.				
	Sottocl./ categoria		Ricorso a RTO/RTV	
attività n.				
	Sottocl./ categoria		Ricorso a RTO/RTV	
attività n.				
	Sottocl./ categoria		Ricorso a RTO/RTV	
attività n.			€	0
attività n.			€	

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

Cognome		Nome		
indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune	provincia
telefono	indirizzo di posta elettronica		indirizzo di posta elettronica certificata	

Maggio 2021
Data


SPRAY DRY S.P.A.
A SOCIO UNICO
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

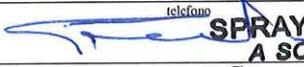
Il sottoscritto, per il ritiro del parere o per i chiarimenti tecnici in ordine alla presente istanza, delega il/la sig.

ing Contri Daniele
Titolo professionale cognome nome

domiciliato in Via Gandhi
via - piazza

9/1 41122 Modena
n. civico c.a.p. comune
Mo 3355339132
provincia telefono

Maggio 2021
Data


SPRAY DRY S.P.A.
A SOCIO UNICO
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).

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.

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 (RTO) e/o alle regole tecniche verticali della sezione V (RTV) dello stesso decreto.

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 _____