

**Rif. Pratica VV.F. n.**  
39704

Spazio per protocollo

marca da bollo  
(solo sull'originale)

**AL COMANDO DEI VIGILI DEL FUOCO DI**

**RAVENNA**

provincia

Il sottoscritto **SILVAGNI** **GABRIELE**

Cognome

Nome

domiciliato in **VIA P. RENZI** **2** **48026** **RUSSI**

indirizzo

n. civico

c.a.p.

comune

**RA** **C.F. S L V G R L 5 4 R 0 3 H 1 9 9 X**

provincia telefono

codice fiscale della persona fisica

nella sua qualità di **LEGALE RAPPRESENTANTE**

qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)

della **DMO SPA**

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

con sede in **VIA P. RENZI** **2** **48026**

indirizzo

n. civico

c.a.p.

**RUSSI** **RA**

comune

provincia

telefono

**info@dmomacchine.it** **dmospa@cert.cna.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: **AUTORIMESSA**

tipo di attività (albergo, scuola, etc.)

sita in **VIA PIETRO RENZI** **SNC** **48026**

indirizzo

n. civico

c.a.p.

**RUSSI** **RA**

comune

provincia

telefono

La/e attività oggetto di valutazione sono individuate<sup>1</sup> ai n./sotto classe/ cat.:

75	1	A

La documentazione tecnico progettuale è sottoscritta da:

**ING.** **TASSINARI** **ANTONIO**

Titolo professionale

Cognome

Nome

iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio di **RAVENNA** n. iscrizione **1597**

**C.F. T S S N T N 7 9 D 2 6 H 1 9 9 P**

codice fiscale della persona fisica

con Ufficio in **VIALE LUIGI CILLA** **54**

indirizzo

n. civico

**48123** **RAVENNA** **RA** **3384114574**

c.a.p.

comune

provincia

telefono

**antonio.tassinari@ingtassinari.it** **antonio.tassinari@ingpec.eu**

indirizzo di posta elettronica

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

nuova attività di deposito e ricovero macchine operatrici per spedizione o attesa officina

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

Si tratta di una nuova costruzione di tettoia aperta su tre lati di circa 996 mq, ad uso deposito macchine operatrici.

### c) (INFORMAZIONE A SOLI FINI STATISTICI) ALMENO UNA DELLE ATTIVITÀ IN PROGETTO È FINANZIATA O BENEFICIA DEL REGIME DEL PNRR, PNC O ZES (BARRARE CON LA CASISTICA CORRISPONDENTE):

- PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR);
- PIANO NAZIONALE PER GLI INVESTIMENTI COMPLEMENTARI (PNC);
- ZONE ECONOMICHE SPECIALI (ZES);

### d) (INFORMAZIONE A SOLI FINI STATISTICI) IN ALMENO UNA DELLE ATTIVITÀ, GLI INTERVENTI IN PROGETTO RIGUARDANO (BARRARE CON SOLO IN CASO AFFERMATIVO LA CASISTICA EVENTUALMENTE CORRISPONDENTE):

- IMPIANTI DI PRODUZIONE, STOCCAGGIO O IMPIEGO DI IDROGENO;
- IMPIANTI DI PRODUZIONE, STOCCAGGIO O IMPIEGO GNL/GNC;
- IMPIANTI DI STOCCAGGIO O TRATTAMENTO DI RIFIUTI (EX ART. 183 DEL D.LGS. 152/06 E S.M.I.);
- INTERVENTI AFFERENTI I REQUISITI DI SICUREZZA ANTINCENDIO DELLE FACCIATE E DELLE COPERTURE DEGLI EDIFICI CIVILI;

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:   1  )

<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> <input style="width: 100px;" type="text" value="58638335512"/> del <input style="width: 100px;" type="text" value="09/06/2023"/> intestato alla		
	Tesoreria Provinciale dello Stato di <input style="width: 200px;" type="text" value="ravenna"/> ai sensi del DLgs 139/2006		
	per un <b>totale</b> di <input style="width: 100px;" type="text" value="€ 200"/> così distinte:		
	Att. n.	Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> D.M. 09-05-2007 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> RTO/RTV <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 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"/> <sup>7</sup>	€ <input style="width: 100px;" type="text"/> FV <input type="checkbox"/> <sup>8</sup>
	Sottocl./cat. <sup>9</sup>		
	Att. n.	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"/>	€ <input style="width: 100px;" type="text" value="200"/> FV <input type="checkbox"/>
Sottocl./cat.			
Att. 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"/>	€ <input style="width: 100px;" type="text"/> FV <input type="checkbox"/>	
Sottocl./cat.			
Att. 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"/>	€ <input style="width: 100px;" type="text"/> FV <input type="checkbox"/>	
Sottocl./cat.			
Att. 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"/>	€ <input style="width: 100px;" type="text"/> FV <input type="checkbox"/>	
Sottocl./cat.			

**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	
Data	Firma			
07/03/2024				

*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	
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).*

<sup>4</sup> 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.  
<sup>5</sup> Barrare solo nel caso in cui si sia fatto ricorso al Decreto del Ministero dell'Interno 09-05-2007;  
<sup>6</sup> 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.  
<sup>7</sup> 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..  
<sup>8</sup> 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);  
<sup>9</sup> 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.

Spazio riservato al Comando 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 \_\_\_\_\_