

Rif. Pratica VV.F.  
n. 20175

Spazio per protocollo

marca da bollo  
  
(solo sull'originale)

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI  
**PESARO-URBINO**  
provincia

Il sottoscritto

DOTT. RICCI

Cognome

ALDO

Nome

domiciliato in

Via G. Cecconi

39

61032

Fano

indirizzo

n. civico

c.a.p.

comune

PU

-/-

C.F.

R

C

C

L

D

A

5

2

M

2

6

D

4

8

8

S

provincia

telefono

codice fiscale della persona fisica

-/-

-/-

-/-

fax

indirizzo di posta elettronica

indirizzo di posta elettronica certificata

nella sua qualità di

Direttore Generale

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

della

Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord

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

con sede in

Piazza Cinelli

4

61121

indirizzo

n. civico

c.a.p.

Pesaro

PU

-/-

comune

provincia

telefono

-/-

-/-

-/-

fax

indirizzo di posta elettronica

indirizzo di posta elettronica certificata

responsabile dell’attività sotto indicata

**C H I E D E**  
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:

Deposito di Carta e Plastica

tipo di attività (albergo, scuola, etc.)

sita in

Via Brigata Gap

43/45

61122

indirizzo

n. civico

c.a.p.

Pesaro

PU

-/-

comune

provincia

telefono

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

34.1.B

44.1.B

La documentazione tecnico progettuale è sottoscritta da:

DOTT. ING.

AMADIO

MASSIMO

Titolo professionale

Cognome

Nome

iscritto all’Albo professionale dell’Ordine/Collegio di

FORLI'

n. iscrizione

1142/A

con Ufficio in

VIA EUGENIO BERTINI

96/A

indirizzo

n. civico

47122

FORLI'

FC

0543-751392

c.a.p.

comune

provincia

telefono

0543-720393

info@studioamadio.eu

massimo.amadio@ingpec.eu

fax

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

34.1.B	Depositi di carta, cartoni e prodotti cartotecnici, archivi di materiale cartaceo, biblioteche, depositi per la cernita della carta usata, di stracci di cascami e di fibre tessili per l’industria della carta, con quantitativi in massa superiori a 5.000 Kg (fino a 50.000 Kg)
44.1.B	Stabilimenti, impianti, depositi ove si producono, lavorano e/o detengono materie plastiche, con quantitativi in massa superiori a 5.000 Kg (fino a 50.000 Kg)

b) INDICAZIONI DEL TIPO DI INTERVENTO IN PROGETTO


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)
- Carichi d’incendio

(n. fascicoli: 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 distin-  
ta di versamento e’ obbligatoria.

Attestato di versamento n. <sup>4</sup>

del

intestato alla

Tesoreria Provinciale dello Stato di

PESARO-URBINO

ai sensi del DLgs 139/2006

per un **totale** di

€ 350,00

così distinte:

attività n.

34

1/B

€

150,00

Sottocl./ categoria <sup>5</sup>

attività n.

44

1/B

€

200,00

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:

DOTT. ING. AMADIO

MASSIMO

Cognome

Nome

VIA E. BERTINI

96/A

47122

FORLì

FC

Indirizzo

n. civico

c.a.p.

comune

provincia

0543 - 751392/795630

0543 - 720393

info@studioamadio.eu

massimo.amadio@ingpec.eu

telefono

fax

indirizzo di posta elettronica

indirizzo di posta elettronica certificata

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.

DOTT.ING.

AMADIO

MASSIMO

Titolo professionale

cognome

nome

domiciliato in

VIA E. BERTINI

via – piazza

96/A

47122

FORLì

n. civico

c.a.p.

comune

FC

0543-751392

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).

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 \_\_\_\_\_

<sup>4</sup> 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.

<sup>5</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.