

Rif. Pratica VV.F. n.
12018

Spazio per protocollo



AL COMANDO DEI VIGILI DEL FUOCO DI

SIENA

provincia

Il sottoscritto Viviani Ferdinando
 Cognome Nome
 domiciliato in via di Spugna 142 53034 Colle di Val d'Elsa
 indirizzo n. civico c.a.p. comune
 | SI | | C.F. | V | V | N | F | D | N | 4 | 5 | A | 0 | 8 | C | 8 | 4 | 7 | W |
 provincia telefono codice fiscale della persona fisica
 nella sua qualità di Legale Rappresentante
 qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)
 della Presso Fonderie S.r.l.
 ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.
 con sede in loc. Pian dell'Olmino 49 53034
 indirizzo n. civico c.a.p.
Colle di Val d'Elsa SI 0577 929127
 comune provincia telefono
info@pressofonderie.it pressofonderie@pec.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: stabilimento per la lavorazione dell'alluminio mediante pressofusione
 tipo di attività (albergo, scuola, etc.)
 sita in loc. Pian dell'Olmino 49 53034
 indirizzo n. civico c.a.p.
Colle di Val d'Elsa SI 53034
 comune provincia telefono

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

	provincia	telefono
51	3	C
70	1	B
74	3	C
44	1	B
1	1	C

La documentazione tecnico progettuale è sottoscritta da:

Ing. Barnini Ancilla
 Titolo professionale Cognome Nome
 iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio di Firenze n. iscrizione 5627
 | C.F. | B | R | N | N | L | L | 7 | 9 | A | 5 | 9 | D | 4 | 0 | 3 | H |
 codice fiscale della persona fisica
 con Ufficio in Loc. San Marziale 16/D
 indirizzo n. civico
53034 Colle di Val d'Elsa SI 3312267480
 c.a.p. comune provincia telefono
a.barnini@pangeaconsulenze.com ancilla.barnini@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

Progetto per l'adeguamento antincendio di stabilimento per la lavorazione dell'alluminio mediante pressofusione, posta in loc. Pian dell'Olmino n. 49 in Colle di Val d'Elsa (SI).

b) INDICAZIONI DEL TIPO DI INTERVENTO IN PROGETTO

Progetto presentato per l'incremento della potenzialità dei forni alimentati a gas metano a servizio di fabbricato destinato a stabilimento per la lavorazione dell'alluminio mediante pressofusione, comprendente le attività n. 51.3.C, 70.1.B, 74.3.C, 44.1.B e 1.1.C dell'allegato I di cui al D.P.R. 151/2011.
L'adeguamento dei locali viene effettuato secondo il D.M. 3/08/2015 e s.m.i..

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: 2) |

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 BONIFICO
BANCARIO del 2/02/2023 intestato alla
 Tesoreria Provinciale dello Stato di SIENA ai sensi del DLgs 139/2006
 per un totale di € 1.200,00 così distinte:

attività n.	51	3/C	Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input checked="" type="checkbox"/> D.M. 09-05-2007 <input type="checkbox"/> ⁵ RTO/RTV <input checked="" 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	€ 300,00	FV <input checked="" type="checkbox"/> ⁸
Sottocl./ categoria ⁹					
attività n.	70	1/B	Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input checked="" 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"/>	€ 200,00	FV <input checked="" type="checkbox"/>
Sottocl./ categoria					
attività n.	74	3/C	Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input checked="" 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"/>	€ 200,00	FV <input type="checkbox"/>
Sottocl./ categoria					
attività n.	44	1/B	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"/>	€ 200,00	FV <input type="checkbox"/>
Sottocl./ categoria					
attività n.	1	1/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 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:

Barnini		Ancilla	
Cognome		Nome	
Loc. San Marziale	16/D	53034	Colle di Val d'Elsa SI
indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune
3312267480	a.barnini@pangeaconsulenze.com	ancilla.barnini@ingped.eu	ancilla.barnini@ingped.eu
telefono	indirizzo di posta elettronica		indirizzo di posta elettronica certificata
12/04/2023			s.r.l. Località Pian dell'Ormino, 49 Tel. 0577 928127 - Fax 0577 928260 53034 COLLE DI VAL D'ELSA (SI) P.00522
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
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).

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.

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 _____