

Rif. Pratica VV.F. n.

marca da  
bollo  
(solo sull'originale)

## AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

**IS**

provincia

Il sottoscritto	<b>FIorentino</b>		<b>GENNARO</b>	
	Cognome		Nome	
domiciliato in	<b>VIA CAVOUR</b>	<b>10</b>	<b>03043</b>	<b>CASSINO</b>
	indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune
<b>FR</b>		C.F. <b>FRNGNR67T15C034C</b>		
provincia	telefono	codice fiscale della persona fisica		
		<b>sterilcompanysrl@legalmail.it</b>		
nella sua qualità di	telex	indirizzo di posta elettronica	indirizzo di posta elettronica certificata	
		<b>AMMINISTRATORE UNICO</b>		
della	qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, procuratore, amministratore, proprietario, gestore, etc.)			
	<b>STERIL COMPANY S.R.L.</b>			
con sede in	ragione sociale della ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.			
	<b>ZONA IND.LE MACCHIA</b>	<b>snc</b>	<b>86070</b>	
	indirizzo	n. civico	c.a.p.	
	<b>Macchia d'Isernia</b>	<b>IS</b>		
	comune	provincia	telefono	
		<b>sterilcompanysrl@legalmail.it</b>		
	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**

(barrare con X il riquadro di interesse)

relativi all'attività principale:

**Stabilimenti, impianti, depositi ove si producono, lavorano e/o detengono materie plastiche, con quantitativi in massa superiori a 5.000 kg: Deposito fino a 50.000 kg**

tipo di attività (albergo, scuola, etc.)

sita in	<b>ZONA IND.LE MACCHIA</b>	<b>SNC</b>	<b>86070</b>
	indirizzo	n. civico	c.a.p.
	<b>MACCHIA D'ISERNIA</b>	<b>IS</b>	
	comune	provincia	telefono

La/e attività oggetto di valutazione sono individuate<sup>1</sup> ai n./sotto classe/cat.:**Att.44.1.B****Att.4.5.B**

La documentazione tecnico progettuale è sottoscritta dal professionista:

<b>INGEGNERE</b>	<b>MUSELLI</b>	<b>EMANUELE</b>	
Titolo professionale	Cognome	Nome	
iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio di	<b>ROMA</b>	n. iscrizione	<b>A35955</b>
	provincia		
con ufficio in	<b>VIA TINA MODOTTI</b>		<b>15</b>
	via - piazza		n. civico
<b>00142</b>	<b>ROMA</b>	<b>RM</b>	<b>3383080074</b>
c.a.p.	comune	provincia	telefono
<b>emanuele.msl@gmail.com</b>		<b>e.muselli@pec.ording.roma.it</b>	
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

L'ATTIVITA' PRINCIPALE E' UN IMPIANTO DOVE VENGONO STERILIZZATI RIFIUTI SANITARI A RISCHIO INFETTIVO CER 18013. LA STERILIZZAZIONE AVVIENE MEDIANTE UN GENERATORE DI VAPORE ALIMENTATO A GPL. IL SERBATOIO DI GPL CHE ALIMENTA IL GENERATORE COSTITUISCE L'ATTIVITA' SECONDARIA

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

PRESENTAZIONE PROGETTO NUOVA ATTIVITA' 44.1.B E ATTIVITA' 4.5.B

### c) NEL PROGETTO SI È FATTO RICORSO, ANCHE PER UNA SOLA ATTIVITÀ (BARRARE CON x 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 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: | 3) |
| - 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 9-5-0227, 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 è obbligatoria**

Attestato di versamento n.<sup>4</sup> \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ intestata alla  
 Tesoreria Provinciale dello stato di **IS** \_\_\_\_\_ ai sensi del DLgs 139/2006  
 per un **totale** di **€ 450.00** così distinte:

attività n.	<b>44</b>	<b>Sottoclasse 1, Categoria B</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>€ 200.00</b>
		Sottocl./categoria <sup>5</sup>	<b>Ricorso a RTO/RTV<sup>6</sup></b>	
attività n.	<b>4</b>	<b>Sottoclasse 5, Categoria B</b>	<input type="checkbox"/>	<b>€ 250.00</b>
		Sottocl./categoria	<b>Ricorso a RTO/RTV</b>	
attività n.			<input type="checkbox"/>	€
		Sottocl./categoria	<b>Ricorso a RTO/RTV</b>	
attività n.			<input type="checkbox"/>	€
		Sottocl./categoria	<b>Ricorso a RTO/RTV</b>	
attività n.			<input type="checkbox"/>	€
		Sottocl./categoria	<b>Ricorso a RTO/RTV</b>	
attività n.			<input type="checkbox"/>	€
		Sottocl./categoria	<b>Ricorso a RTO/RTV</b>	

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

Cognome		Nome	
indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune
telefono	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 della richiesta. 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 della richiesta. 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 Ministero dell'Interno del 7-8-2012.

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