

Rif. Pratica VV.F. n.
312352

Spazio per protocollo

marca da bollo
(solo sull'originale)

AL COMANDO DEI VIGILI DEL FUOCO DI

MONZA

provincia

Il sottoscritto

PADOVANI

RICCARDO

Cognome

Nome

domiciliato in

P.za Biraghi

3

20030

Bovisio Masciago

indirizzo

n. civico

c.a.p.

comune

MB

0362511303

C.F.

P

D

V

R

C

R

7

1

E

0

4

D

2

8

5

S

provincia

telefono

codice fiscale della persona fisica

nella sua qualità di

RESPONSABILE SETTORE GESTIONE DEL TERRITORIO

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

della

Comune di Bovisio Masciago

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

con sede in

P.za Biraghi

3

20030

indirizzo

n. civico

c.a.p.

Bovisio Masciago

MB

comune

provincia

telefono

lavoripubblici@comune.bovisiomasciago.mb.it

comunebovisiomasciago@cert.legalmail.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:

Impianti Sportivi Comunali

tipo di attività (albergo, scuola, etc.)

sita in

Via Europa

20030

indirizzo

n. civico

c.a.p.

Bovisio Masciago

MB

comune

provincia

telefono

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

65.2.c

La documentazione tecnico progettuale è sottoscritta da:

Ing.

Cristini

Marco

Titolo professionale

Cognome

Nome

iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio di

Brescia

n. iscrizione

B92

C.F.

C

R

S

M

R

C

7

6

D

0

3

B

1

5

7

M

codice fiscale della persona fisica

con Ufficio in

Via Rodi

61

indirizzo

n. civico

25124

Brescia

BS

0302421566

c.a.p.

comune

provincia

telefono

m.cristini@studioaegis.it

aegis@legalmail.it

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

Trattasi di modifica del layout del complesso sportivo.

b) INDICAZIONI DEL TIPO DI INTERVENTO IN PROGETTO

Demolizione di un edificio e realizzazione di tre nuovi edifici adibiti a spogliatoi e servizi

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 progetto², debitamente firmati, conformi a quanto previsto dall'Allegato I³ al Decreto del Ministero 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

del

intestato alla

Tesoreria Provinciale dello Stato di

Monza-Brianza

ai sensi del DLgs 139/2006

per un totale di

€ 400,00

così distinte:

Att. n.			Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> D.M. 09-05-2007 <input type="checkbox"/> ⁵ RTO/RTV <input 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	€	FV <input type="checkbox"/> ⁸
Sottocl./cat. ⁹					
Att. n.	65	2.c	Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input checked="" 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"/>	€ 400,00	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"/>	€	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"/>	€	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"/>	€	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"/>	€	FV <input type="checkbox"/>
Sottocl./cat.					

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

Aegis srl

Cognome

Nome

Via Rodi

61

25124

Brescia

BS

indirizzo

n. civico

c.a.p.

comune

provincia

030.2421566

info@studioaegis.it

aegis@legalmail.it

telefono

indirizzo di posta elettronica

indirizzo di posta elettronica certificata

Date

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.

Arch.

Berlucchi

Giovanni

Titolo professionale

cognome

nome

domiciliato in

Via Creta

via - piazza

78

25124

Brescia

n. civico

c.a.p.

comune

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.

<div>BS</div> <div>provincia</div>	<div>3482254706</div> <div>telefono</div>
<div></div> <div>Data</div>	<div></div> <div>Firma</div>

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 VVF	
<div>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.</div> <div><div>Data ____/____/____</div><div>Firma _____</div></div>	