

Rif. Pratica VV.F. n.

**49968**

Spazio per protocollo

marca da  
bollo

(solo sull'originale)

## AL COMANDO DEI VIGILI DEL FUOCO DI MODENA provincia

Il sottoscritto		<b>Piardi</b> <small>Cognome</small>		<b>Giuseppe</b> <small>Nome</small>	
domiciliato per la carica in		<b>via Remesina Esterna – loc.Fossoli</b> <small>indirizzo</small>		<b>27/a</b> <small>n. civico</small>	<b>41010</b> <small>c.a.p.</small>
<b>MO</b> <small>provincia</small>	<b>059/669456</b> <small>telefono</small>	C.F. <b>P R D G P P 5 9 L 0 6 B 1 5 7 L</b> <small>codice fiscale della persona fisica</small>			
nella sua qualità di		<b>legale rappresentate</b> <small>qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)</small>			
della		<b>TRED CARPI spa</b> <small>ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.</small>			
con sede in		<b>via Remesina Esterna – loc.Fossoli</b> <small>indirizzo</small>		<b>27/a</b> <small>n. civico</small>	<b>41010</b> <small>c.a.p.</small>
		<b>Carpi</b> <small>comune</small>	<b>MO</b> <small>provincia</small>	<b>059/669456</b> <small>telefono</small>	
<b>evelin.pareschi@stenametall.it</b> <small>indirizzo di posta elettronica</small>		<b>tredcarpi@legalmail.it</b> <small>indirizzo di posta elettronica certificata</small>			

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 di:		<b>deposito e trattamento rifiuti</b> <small>tipo di attività (albergo, scuola, etc.)</small>	
sita in		<b>via Remesina Esterna – loc.Fossoli</b> <small>indirizzo</small>	
		<b>27/a</b> <small>n. civico</small>	<b>41010</b> <small>c.a.p.</small>
		<b>Carpi</b> <small>comune</small>	<b>MO</b> <small>provincia</small>
		<b>059/669456</b> <small>telefono</small>	

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

<b>44/2/C</b>	<b>70/1/B</b>	<b>*****</b>
<b>*****</b>	<b>*****</b>	<b>*****</b>

La documentazione tecnico progettuale è sottoscritta dal:

<b>geometra</b> <small>Titolo professionale</small>		<b>Fossa</b> <small>Cognome</small>		<b>Gabriele</b> <small>Nome</small>	
iscritto all'Albo professionale del Collegio dei Geometri di		<b>Reggio Emilia</b>		<b>n. iscrizione</b>	<b>1361</b>
C.F. <b>F S S G R L 5 7 R 2 6 H 2 2 3 E</b> <small>codice fiscale della persona fisica</small>					
con Ufficio in		<b>via Ettore Petrolini</b> <small>indirizzo</small>		<b>14</b> <small>n. civico</small>	
<b>42122</b> <small>c.a.p.</small>	<b>Reggio Emilia</b> <small>comune</small>	<b>RE</b> <small>provincia</small>	<b>0522/552639</b> <small>telefono</small>		
<b>gabriele@studiofossa.net</b> <small>indirizzo di posta elettronica</small>		<b>gabriele.fossa@geopec.it</b> <small>indirizzo di posta elettronica certificata</small>			

<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

Trattasi di un'attività di deposito e trattamento rifiuti principalmente in materiale plastico con un quantitativo superiore a 50,00 ton

b) INDICAZIONI DEL TIPO DI INTERVENTO IN PROGETTO

Adeguamento dell'attività alle norme di Prevenzione Incendi di cui all'allegato 1 al D.M.03/08/2015 e del D.M.26/07/2022 mediante l'adozione della soluzione progettuale conforme

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: \*\*\*\*\* )  
-Elaborati grafici (n.elaborati: \*\*\*\*\* )

N.B.: la compilazione della distinta di versamento è obbligatoria.

Attestato di versamento n. <sup>4</sup>	*****	del	*****	intestato alla	
Tesoreria Provinciale dello Stato di	Modena		ai sensi del D.Legs.139/2006		
per un totale di	€ 500,00	così distinte:			
attività n.	44	2/C	Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input checked="" type="checkbox"/> D.M.09-05-2007 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> RTO/RTV <input checked="" 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>	€ 300,00	FV <input checked="" type="checkbox"/> <sup>8</sup>
	Sottocl./ categoria				
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 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				
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				
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				
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:

Fossa		Gabriele	
Cognome		Nome	
via Ettore Petrolini	14	42122	Reggio Emilia
indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune
0522/552639	gabriele@studiofossa.net	gabriele.fossa@geopec.it	
telefono	indirizzo di posta elettronica	indirizzo di posta elettronica certificata	
		RE	
		provincia	

Data

X

TRED CARPI S.P.A.  
Via Remedina Esterna, 27/A  
41012 Fossol DI CARPI (MO)  
CF e P.IVA 02606140382

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>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.

<i>Spazio riservato al delegante</i>			
Il sottoscritto, per il ritiro del parere o per i chiarimenti tecnici in ordine alla presente istanza, delega il sig.			
<b>geometra</b> <small>Titolo professionale</small>	<b>Fossa</b> <small>cognome</small>	<b>Gabriele</b> <small>nome</small>	
domiciliato in <b>via Ettore Petrolini</b> <small>Via - piazza</small>			
<b>14</b> <small>n. civico</small>	<b>42122</b> <small>c.a.p.</small>	<b>Reggio Emilia</b> <small>comune</small>	
<b>RE</b> <small>provincia</small>		<b>335/6038724</b> <small>telefono</small>	
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div>             Data _____           </div> <div style="text-align: center;"> <b>X</b> </div> <div>  <p><b>TRED CARPI S.P.A.</b> Via Remesina Esterna, 27/A 41012 FOSSOLI DI CARPI (MO) Firma C.F. e P.IVA 02606140362</p> </div> </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).*

<b>Spazio riservato al Comando VVF</b>	
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 _____	