

Rif. Pratica VV.F. n.

Spazio per protocollo

marca da bollo

(solo sull'originale)

AL COMANDO DEI VIGILI DEL FUOCO DI

provincia

Il sottoscritto CUZZOLIN GUIDO
Cognome Nome
domiciliato in
indirizzo n. civico c.a.p. comune
provincia telefono codice fiscale della persona fisica
C.F.
nella sua qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE
qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)
della OPR SUN 31 S.R.L.
ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.
con sede in VIA CERESIO 7 20154
indirizzo n. civico c.a.p.
MILANO MI 3472695768
comune provincia telefono
c.havriliuc@ortusitaly.com Oprsun31@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: INSTALLAZIONE DI SKID DI TRASFORMAZIONE BT/MT NECESSARIE AL FUNZIONAMENTO DI UN IMPIANTO FOTOVOLTAICO
tipo di attività (albergo, scuola, etc.)
sita in STRADA REGIONALE 495 SNC
indirizzo n. civico c.a.p.
MESOLA FE 3472695768
comune provincia telefono
La/e attività oggetto di valutazione sono individuate¹ ai n./sotto classe/ cat.:

48	1	B
48	1	B

La documentazione tecnico progettuale è sottoscritta da:
INGEGNERE CIS GIOVANNI
Titolo professionale Cognome Nome
iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio di MILANO n. iscrizione A28287
codice fiscale della persona fisica
con Ufficio in
indirizzo n. civico c.a.p. comune provincia telefono
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.

r_emiro.Giunta - Prot. 19/08/2024.087151.E Copia conforme dell'originale sottoscritto digitalmente da CIS GIOVANNI

INFORMAZIONI GENERALI

a) INFORMAZIONI GENERALI SULL'ATTIVITÀ PRINCIPALE E SULLE EVENTUALI ATTIVITÀ SECONDARIE SOGGETTE A CONTROLLO DI PREVENZIONE INCENDI

L'IMPIANTO FOTOVOLTAICO IN PROGETTO PREVEDE L'INSTALLAZIONE DI DUE TRASFORMATORI IN OLIO. DI POTENZA NOMINALE DI 2600 kVA
L'ISOLAMENTO ELETTRICO SARA' GARANTITO TRAMITE OLIO CHE AVRA' UNA DENSITA' TIPICA A 20°C DI 0.875 kg/dm³.

b) INDICAZIONI DEL TIPO DI INTERVENTO IN PROGETTO

L'INTERVENTO RIENTRA NELLE ATTIVITA' N.48.1.B. AI SENSI DEL DPR 151/2011 E DEL DM 07/08/2012-
MACCHINE ELETTRICHE FISSE CON PRESENZA DI LIQUIDI ISOLANTI COMBUSTIBILI IN QUANTITA'
SUPERIORE AD 1 MC

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: _____)
- Elaborati grafici	(n. elaborati: _____)

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 è obbligatoria.

Attestato di versamento n. del intestato alla
 Tesoreria Provinciale dello Stato di ai sensi del DLgs 139/2006
 per un **totale** di € così distinte:

attività n.	<input type="text"/>	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	€ <input type="text"/>	FV <input type="checkbox"/> ⁸
	Sottocl./ categoria ⁹			
attività n.	<input type="text"/>	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"/>	€ <input type="text"/>	FV <input type="checkbox"/>
	Sottocl./ categoria			
attività n.	<input type="text"/>	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"/>	€ <input type="text"/>	FV <input type="checkbox"/>
	Sottocl./ categoria			
attività n.	<input type="text"/>	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"/>	€ <input type="text"/>	FV <input type="checkbox"/>
	Sottocl./ categoria			
attività n.	<input type="text"/>	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"/>	€ <input type="text"/>	FV <input type="checkbox"/>
	Sottocl./ categoria			
attività n.	<input type="text"/>	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"/>	€ <input type="text"/>	FV <input type="checkbox"/>
	Sottocl./ categoria			

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

Cognome		Nome		
indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune	provincia
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. 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	C.A.P.	COMUNE

_____	_____	_____
N. CIVICO	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 VVF

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.

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 _____

Dettaglio Esito Pagamento

Dati Ordinante:

Ragione sociale: OPR SUN 31 S.R.L.

Codice SIA: C16ED

ABI - Banca: 01030 - BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. - BANCA MONTE

Codice CUC: 1942073J

IBAN: [REDACTED]

Dati Debitore Effettivo:

Ragione sociale:

Dati Beneficiario:

Ragione sociale: Vigili del Fuoco Provincia di Ferrara

Identificativo:

IBAN: [REDACTED]

BIC:

Dati Creditore Effettivo:

Ragione sociale:

Dati disposizione:

Tipo disposizione: Bonifici SEPA

Modalità pagam.: Bonifico SEPA senza esito all'ordinante

Importo: 200,00 EUR

Causale: pagamento

Data invio: 05/08/2024

Data esecuzione: 05/08/2024

Esito ordinante: No

Esito beneficiario: No

Codice univoco: 1942073J0103005/08/2024T095356

Descr. causale: Oneri VVF - Attività 48.1.B - OPR SUN 31

Dati aggiuntivi:

Nome supp. dist.: XBN00899987/240805/00179580647

Data accettazione:

Data valuta ordin.:

Data valuta benef.:

Causale banca: pagamento

Data esec. banca:

Importo comm.:

Descr. comm.:

Importo addebito:

Tasso cambio ad.:

Stato avanzam.: Autorizzata

Codice CRO/TRN:

Tipo dato: Dispositivo

Elenco messaggi di stato di avanzamento:

Creazione	Caricamento	Stato avanzamento	Descrizione stato	Informazioni aggiuntive	Nome tag	Descrizione libera
-----------	-------------	-------------------	-------------------	-------------------------	----------	--------------------

Assistenza Clienti

Numero Verde: 800.607.227

Dall'estero: +39 02.43371097

