

Rif. Pratica VV.F. n.

Spazio per protocollo



AL COMANDO DEI VIGILI DEL FUOCO DI

FERRARA

provincia

Il sottoscritto |Dott. MEZZERA

Cognome

|PAOLO

Nome

domiciliato in

indirizzo

n. civico

c.a.p.

comune

provincia telefono

codice fiscale della persona fisica

nella sua qualità di

|LEGALE RAPPRESENTANTE

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

della

|IREN GREEN GENERATION TECH SRL

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

con sede in

|CORSO SVIZZERA

indirizzo

|95

n. civico

|10143

c.a.p.

|TORINO

comune

|TO

provincia

telefono

|rinnovabili@gruppoiren.it

indirizzo di posta elettronica

|irengreengenerationtech@pec.gruppoiren.it

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:

|MACCHINE ELETTRICHE FISSE CON PRESENZA DI LIQUIDI ISOLANTI
COMBUSTIBILI IN QUANTITATIVI SUPERIORI A 1 M3

tipo di attività (albergo, scuola, etc.)

sita in |VIA FRASSINO

indirizzo

n. civico

c.a.p.

|PORTOMAGGIORE e ARGENTA

comune

|FE

provincia

telefono

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

48	1	B

La documentazione tecnico progettuale è sottoscritta da:

|ARCHITETTO

Titolo professionale

|CARBONI

Cognome

|CLAUDIO

Nome

iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio di

|ARCHITETTI

n. iscrizione

|5861

C.F.

codice fiscale della persona fisica

con Ufficio in

|VIA PIER DELLA FRANCESCA

indirizzo

|21B

n. civico

|20090

c.a.p.

|TREZZANO SUL NAVIGLIO

comune

|MI

provincia

|024451829

telefono

|C.CARBONI@C2ETECNICO.IT

indirizzo di posta elettronica

|C2ESRL@PEC.IT

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

Il presente modulo è riferito al parere per la realizzazione di un impianto agrivoltaico destinato alla produzione di energia elettrica, equipaggiato con apparecchiature per la conversione dell'energia elettrica (trasformatori) del tipo isolato in olio, aventi volume di fluido isolante superiore a 1 m³. Il numero di unità in installazione degli stessi è pari a 9.

b) INDICAZIONI DEL TIPO DI INTERVENTO IN PROGETTO

L'impianto prevede l'installazione di nove trasformatori: n.8 unità della medesima tipologia con potenza nominale pari a 3.150 kVA e una ulteriore unità, della stessa tipologia costruttiva, con potenza nominale pari a 4.000 kVA. I trasformatori saranno alloggiati in locali tra loro equivalenti per configurazione e requisiti di prevenzione incendi, con caratteristiche omogenee di accessibilità, ventilazione e protezione

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: <u> 1 </u>)
- Elaborati grafici	(n. elaborati: <u> 1 </u>)

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. ⁴ | 08844734442 | del | 10/12/2025 | intestato alla
 Tesoreria Provinciale dello Stato di | FERRARA | ai sensi del DLgs 139/2006
 per un totale di | € 1134 | così distinte:

attività n.	48	1.B	Nuova <input checked="" type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> soluzione alternativa	D.M. 09-05-2007 <input type="checkbox"/> ⁵	RTO/RTV <input type="checkbox"/> ⁶	€ 126 x 9	FV <input checked="" type="checkbox"/> ⁸
				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"/>			
		Sottocl./ categoria ⁹					
attività n.			Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> soluzione alternativa	D.M. 09-05-2007 <input type="checkbox"/>	RTO/RTV <input type="checkbox"/>	€	FV <input type="checkbox"/>
				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"/>			
		Sottocl./ categoria					
attività n.			Nuova <input checked="" type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> soluzione alternativa	D.M. 09-05-2007 <input type="checkbox"/>	RTO/RTV <input type="checkbox"/>	€	FV <input type="checkbox"/>
				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"/>			
		Sottocl./ categoria					
attività n.			Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> soluzione alternativa	D.M. 09-05-2007 <input type="checkbox"/>	RTO/RTV <input type="checkbox"/>	€	FV <input type="checkbox"/>
				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"/>			
		Sottocl./ categoria					
attività n.			Nuova <input checked="" type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> soluzione alternativa	D.M. 09-05-2007 <input type="checkbox"/>	RTO/RTV <input type="checkbox"/>	€	FV <input type="checkbox"/>
				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"/>			
		Sottocl./ categoria					
attività n.			Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> soluzione alternativa	D.M. 09-05-2007 <input type="checkbox"/>	RTO/RTV <input type="checkbox"/>	€	FV <input type="checkbox"/>
				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"/>			
		Sottocl./ categoria					

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.

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

Caglia		Stefania	
Cognome		Nome	
Corso Svizzera	95	Torino	TO
indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune
366/7693523	Stefania.caglia@gruppoiren.it	irengreengeneretiontech@peg.gruppoiren.it	provincia
telefono	indirizzo di posta elettronica	indirizzo di posta elettronica certificata	
20/01/2026			
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		telefono	
provincia					
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

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 _____