

| |
|---|
| Rif. Pratica VV.F. n. _____ |
|---|

| |
|-----------------------|
| Spazio per protocollo |
|-----------------------|

| |
|---|
| marca da bollo (solo sull'originale) |
|---|

**AL COMANDO DEI VIGILI DEL FUOCO DI
FERRARA**

provincia

| | | | | |
|---|---|--------------------------------------|--|--------|
| Il sottoscritto | RICCI | | FILIPPO | |
| | Cognome | | Nome | |
| domiciliato in | VIA MARCONA | 48 | 20129 | MILANO |
| | indirizzo | n. civico | c.a.p. | comune |
| MI | 02 39190730 | C.F. R C C F P P 8 8 E 1 3 A 9 4 4 M | | |
| | provincia | telefono | codice fiscale della persona fisica | |
| nella sua qualità di | LEGALE RAPPRESENTANTE | | | |
| | qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.) | | | |
| della | SEDNA SOLAR s.r.l. | | | |
| | ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc. | | | |
| con sede in | via Bernina | 7 | 20158 | |
| | indirizzo | n. civico | c.a.p. | |
| | MILANO | MI | | |
| | comune | provincia | telefono | |
| | | | csomitalia@lamiaptec.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: Produzione energia da fonte rinnovabile (FV)
tipo di attività (albergo, scuola, etc.)

| | | | |
|---------|--------------------|-----------|----------|
| sita in | località "Gavello" | snc | 44047 |
| | indirizzo | n. civico | c.a.p. |
| | BONDENO | FE | |
| | comune | 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:

| | | |
|---|--|---------------|
| ing. | FABIO TELLATIN | |
| | TITOLO PROFESSIONALE | COGNOME |
| iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio di | PADOVA | Nome |
| | | n. iscrizione |
| | | 3616 |
| C.F. T L L F B A 7 0 A 0 1 C 7 4 3 E | codice fiscale della persona fisica | |
| con Ufficio in | via MONTE PASUBIO | 17/A |
| | indirizzo | n. civico |
| 35010 | CURTAROLO | PD |
| | comune | provincia |
| | | 329 5982540 |
| | c.a.p. | telefono |
| fabio.tellatin@gmail.com | fabio.tellatin@ingpec.eu | |
| | 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

Produzione di Energia Elettrica da Impianto Fotovoltaico a Terra con l'ausilio di Tracker e cessione all'Ente Gestore Nazionale.

b) INDICAZIONI DEL TIPO DI INTERVENTO IN PROGETTO

Impianto Fotovoltaico a Terra con presenza di Macchine elettriche fisse con liquidi isolanti. L'impianto ha una potenza complessiva di 115,56 MW p ed è suddiviso in n°6 Sottocampi adiacenti ma funzionalmente indipendenti.

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: 6)
- Elaborati grafici (n. elaborati: 6)



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 **FERRARA** ai sensi del DLgs 139/2006
 per un totale di € **756,00** così distinte:

| | | | | | |
|----------------------------------|----|-------|--|----------|--|
| attività n. | 48 | 1 / B | Nuova <input checked="" 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"/> 7 | € 126,00 | FV <input checked="" type="checkbox"/> |
| Sottocl./ categoria ⁹ | | | | | |
| attività n. | 48 | 1 / B | Nuova <input checked="" 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"/> | € 126,00 | FV <input checked="" type="checkbox"/> |
| Sottocl./ categoria | | | | | |
| attività n. | 48 | 1 / B | Nuova <input checked="" 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"/> | € 12600 | FV <input checked="" type="checkbox"/> |
| Sottocl./ categoria | | | | | |
| attività n. | 48 | 1 / B | Nuova <input checked="" 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"/> | € 126,00 | FV <input checked="" type="checkbox"/> |
| Sottocl./ categoria | | | | | |
| attività n. | 48 | 1 / B | Nuova <input checked="" 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"/> | € 126,00 | FV <input checked="" 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 | | | | | |
| 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. 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).



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.

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 _____