

Rif. Pratica VV.F. n.

Spazio per protocollo

marca da  
bollo

(solo sull'originale)

## AL COMANDO DEI VIGILI DEL FUOCO DI

MODENA

provincia

Il sottoscritto SELMI ELEONORA

Cognome

Nome

domiciliato in

indirizzo

n. civico

c.a.p.

comune

C.F.

provincia telefono

codice fiscale della persona fisica

nella sua qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE

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

della MISTRAL ITALIA SRL

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

con sede in VIA NICCOLO' COPERNICO 18 42124

indirizzo

n. civico

c.a.p.

REGGIO EMILIA RE

comune

provincia telefono

[mistralitaliasrl@legalmail.it](mailto:mistralitaliasrl@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: COMMERCIO ALL'INGROSSO DI PRODOTTI CHIMICI

tipo di attività (albergo, scuola, etc.)

sita in VIA FERRARI MORENI 11/13/15 41049

indirizzo

n. civico

c.a.p.

SASSUOLO MO

comune

provincia

telefono

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

74	3	C

La documentazione tecnico progettuale è sottoscritta da:

GEOM. [redacted] [redacted]

Titolo professionale

Cognome

Nome

iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio di REGGIO EMILIA n. iscrizione 2347

C.F.

codice fiscale della persona fisica

con Ufficio in [redacted]

indirizzo

n. civico

[redacted]

c.a.p.

comune

provincia

telefono

[info@tecnoprogetti.biz](mailto:info@tecnoprogetti.biz)

indirizzo di posta elettronica

[giuseppe.arigo@geopec.it](mailto:giuseppe.arigo@geopec.it)

indirizzo di posta elettronica certificata

<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

MISTRAL ITALIA SRL SVOLGE LA SUA ATTIVITÀ NEL SETTORE DEGLI AUSILIARI CHIMICI PER LA CERAMICA, MEDIANTE UNA GAMMA DI PRODOTTI CHE COMPRENDE OGNI TIPO DI ADDITIVO CHIMICO UTILIZZATO NEL PROCESSO CERAMICO, DALLA MACINAZIONE DELL'IMPASTO ALLA DECORAZIONE.

### b) INDICAZIONI DEL TIPO DI INTERVENTO IN PROGETTO

INSTALLAZIONE DI N. 2 GENERATORI DI VAPORE UNICAL TRYPASS'15 3000 CON POTENZA NOMINALE DI 2045 kW CAD. E POTENZA TERMICA DI 2272 kW CAD.

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:   1  )
- Elaborati grafici (n. elaborati:   1  )

<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.

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

Attestato di versamento n. 4 \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ intestato alla  
 Tesoreria Provinciale dello Stato di MODENA ai sensi del DLgs 139/2006  
 per un totale di € 252,00 così distinte:

attività n.		Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> D.M. 09-05-2007 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> RTO/RTV <input 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"/> 7	€	FV <input type="checkbox"/> <sup>8</sup>
	Sottocl./ categoria <sup>9</sup>			
attività n.	74	3.C 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"/>	€	252,00 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			

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

LST SERVIZI SRL  
 \_\_\_\_\_  
Cognome Nome

VIA MODENESE 314/B 41018 SAN CESARIO S/P. MO  
indirizzo n. civico c.a.p. comune provincia

059/930110 [alessandro.davalli@lstservizi.com](mailto:alessandro.davalli@lstservizi.com) [lstservizi@arubapec.it](mailto:lstservizi@arubapec.it)  
telefono indirizzo di posta elettronica indirizzo di posta elettronica certificata

15/05/2026

**Mistral Italia s.r.l. (Socio Unico)**  
 Sede legale: Via Niccolò Copernico, 18  
 42124 REGGIO EMILIA (RE)  
 Sede amministrativa: Via Ferrari Moreni, 13  
 41046 SASSUOLO (MO)  
 P.I. e C.F. 03864870365 - eqd-SDI M5UXCR1

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

LST SERVIZI SRL

domiciliato in VIA MODENESE  
via - piazza

314/B 41018 SAN CESARIO S/P.  
n. civico c.a.p. comune

MO 059/930110  
provincia telefono

15/05/2026

\_\_\_\_\_

**Mistral Italia s.r.l. (Socio Unico)**  
 Sede legale: Via Niccolò Copernico, 18  
 42124 REGGIO EMILIA (RE)  
 Sede amministrativa: Via Ferrari Moreni, 13  
 41046 SASSUOLO (MO)  
 P.I. e C.F. 03864870365 - eqd-SDI M5UXCR1

Data Firma

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.

*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 \_\_\_\_\_