

Rif. Pratica VV.F. n.

63029

Spazio per protocollo



AL COMANDO DEI VIGILI DEL FUOCO DI

MODENA

provincia

Il sottoscritto RAINERI

Cognome

LUCA

Nome

domiciliato in

indirizzo

n. civico

c.a.p.

comune

provincia

telefono

codice fiscale della persona fisica

nella sua qualità di

PROCURATORE SPECIALE

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

della

ENERGY AQUARIUS SRL

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

con sede in

VIA ARRIGO BOITO

8

20121

indirizzo

n. civico

c.a.p.

MILANO

MI

3409024490

comune

provincia

telefono

ENERGYAQUARIUS@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:

MACCHINE ELETTRICHE FISSE CON ISOLANTI COMBUSTIBILI IN Q.TA' &gt; 1MC

tipo di attività (albergo, scuola, etc.)

sita in

STRADA STATALE ROMA NORD

indirizzo

n. civico

c.a.p.

CARPI

comune

MO

3409024490

provincia

telefono

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

48

1

B

La documentazione tecnico progettuale è sottoscritta da:

ARCH.

CARBONI

CLAUDIO

Titolo professionale

Cognome

Nome

iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio di

ARCHITETTI

n. iscrizione

5861

codice fiscale della persona fisica

con Ufficio in

VIA PIER DELLA FRANCESCA

21 B

indirizzo

n. civico

20090

TREZZANO SUL NAVIGLIO

MI

024451829

c.a.p.

comune

provincia

telefono

C.CARBONI@C2ETECNICO.IT

C2ESRL@PEC.IT

indirizzo di posta elettronica

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.

N.B.: la compilazione della distinta di versamento e' obbligatoria.

Attestato di versamento n. <sup>4</sup>		del		08.04.2025		intestato alla			
Tesoreria Provinciale dello Stato di		TESIRERIA STATO MODENA				ai sensi del DLgs 139/2006			
per un totale di		€ 1800		così distinte:					
attività n.	48	1-B	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"/> <sup>7</sup>				200€	FV <input type="checkbox"/> <sup>8</sup>	
		Sottocl./ categoria <sup>9</sup>							
attività n.	48	1-B	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"/>				200€	FV <input type="checkbox"/>	
		Sottocl./ categoria							
attività n.	48	1-B	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"/>				200€	FV <input type="checkbox"/>	
		Sottocl./ categoria							
attività n.	48	1-B	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"/>				200€	FV <input type="checkbox"/>	
		Sottocl./ categoria							
attività n.	48	1-B	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"/>				200€	FV <input type="checkbox"/>	
		Sottocl./ categoria							
attività n.	48	1-B	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"/>				200 €	FV <input type="checkbox"/>	
		Sottocl./ categoria							

<sup>4</sup> 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.

<sup>5</sup> Barrare solo nel caso in cui si sia fatto ricorso al Decreto del Ministero dell'Interno 09-05-2007;

<sup>6</sup> 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.

<sup>7</sup> 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..

<sup>8</sup> 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);

<sup>9</sup> 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 compilazione della distinta di versamento e' obbligatoria.**

Attestato di versamento n. <input type="text"/>		del <input type="text"/>		intestato alla	
Tesoreria Provinciale dello Stato di <input type="text"/>		ai sensi del DLgs 139/2006			
per un totale di		€ <input type="text"/>		così distinte:	
attività n.	48	1-B	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"/> <sup>7</sup>	200€	FV <input type="checkbox"/> <sup>8</sup>
Sottocl./ categoria <sup>9</sup>					
attività n.	48	1-B	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"/>	200€	FV <input type="checkbox"/>
Sottocl./ categoria					
attività n.	48	1-B	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"/>	200 €	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:**

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

- 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:

Cognome		Nome		
indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune	provincia
telefono 10.04.2025	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.

ARCH	CARBONI	CLAUDIO
<small>Titolo professionale</small>	<small>cognome</small>	<small>nome</small>
domiciliato in VIE PIER CELLA FRANCESCA		
21B	20090	TREZZANO SUL NAVIGLIO
<small>n. civico</small>	<small>c.a.p.</small>	<small>comune</small>
MI		02.4451829
<small>provincia</small>		<small>telefono</small>
10.04.2025		
<small>Data</small>		<small>Firma</small>

**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 \_\_\_\_\_

