

Rif. Pratica VV.F. n.

51085

Spazio per protocollo

PUBBLICAZIONE REPERTORIO PUBBLICAZIONE REPERTORIO PUBBLICAZIONE REPERTORIO



0 1 21 115900 313 3



## AL COMANDO DEI VIGILI DEL FUOCO DI

MODENA

provincia

Il sottoscritto

Cognome

Nome

domiciliato in

indirizzo

n. civico

c.a.p.

comune

MO

C.F.

provincia

telefono

codice fiscale della persona fisica

nella sua qualità di

LEGALE RAPPRESENTANTE

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

della

C.P.C SRL

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

con sede in

VIA DEL TIRASSEGNO

55

41122

indirizzo

n. civico

c.a.p.

MODENA

MO

059/450660

comune

provincia

telefono

info@modelleriacpc.it

cpcgroup@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:

REALIZZAZIONE DI NUOVA AUTORIMESSA

tipo di attività (albergo, scuola, etc.)

sita in

STRADA S. ANNA

SNC

41122

indirizzo

n. civico

c.a.p.

MODENA

MO

059/450660

comune

provincia

telefono

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

75.4.C

12.2.B

La documentazione tecnico progettuale è sottoscritta da:

PER. IND.

Titolo professionale

Cognome

Nome

iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio di

MODENA

n. iscrizione

1175

C.F.

codice fiscale della persona fisica

con Ufficio in

Via Giardini

428

indirizzo

n. civico

41124

MODENA

MO

059/346292

c.a.p.

comune

provincia

telefono

paolo@studioburani.it

paoloburani@pec.playnet.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.

## INFORMAZIONI GENERALI

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

Autorimessa multipiano, realizzata su 4 livelli fuori terra, adibita ad uso pubblico al piano terra e ad uso aziendale per i restanti livelli: attività 75.4.C.  
Area di deposito diesel a servizio motopompe antincendio con volume complessivo > 1 mc: attività 12.2.B

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

Nuova realizzazione di autorimessa di tipo isolato, destinata al parcheggio di massimo 605 posti, con accesso da strada dedicata e con rampa esterna di accesso ai diversi livelli. Il piano terzo sarà a cielo libero. Esodo garantito da 2 corpi scale interni.  
Al piano interrato verrà collocata un centrale antincendio con vasca di contenimento acqua di spegnimento. La centrale servirà gli impianti antincendio a servizio dell'autorimessa e tutti gli impianti di spegnimento a servizio del comparto aziendale CPC.

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: <u>1</u> )
- Elaborati grafici	(n. elaborati: <u>6</u> )

<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 e' obbligatoria.**

Attestato di versamento n. <sup>4</sup> \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ intestato alla  
 Tesoreria Provinciale dello Stato di Modena ai sensi del DLgs 139/2006  
 per un totale di € 550 così distinte:

attività n.	75	4.C	Nuova <input checked="" type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> D.M. 09-05-2007 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> RTO/RTV <input checked="" 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>	€ 300	FV <input type="checkbox"/> <sup>8</sup>
Sottocl./ categoria <sup>9</sup>					
attività n.	12	2.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"/>	€ 250	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					
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:

IORIO \_\_\_\_\_ FRANCO \_\_\_\_\_  
Cognome Nome  
 Via Sant'Anna \_\_\_\_\_ 116 \_\_\_\_\_ 41121 \_\_\_\_\_ MODENA \_\_\_\_\_ MO \_\_\_\_\_  
indirizzo n. civico c.a.p. comune provincia  
 059/450660 \_\_\_\_\_ info@modelleriacpc.it \_\_\_\_\_ cpcgroup@legalmail.it \_\_\_\_\_  
telefono indirizzo di posta elettronica indirizzo di posta elettronica certificata  
 17/11/23 \_\_\_\_\_  
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.

PER. IND. \_\_\_\_\_  
Titolo professionale cognome nome  
 domiciliato in VIA GIARDINI \_\_\_\_\_  
via - piazza  
 428 \_\_\_\_\_ 41124 \_\_\_\_\_ MODENA \_\_\_\_\_  
n. civico c.a.p. comune  
 MO \_\_\_\_\_ 059/346292 \_\_\_\_\_  
provincia telefono  
 22/05/23 \_\_\_\_\_  
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

<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.

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 \_\_\_\_\_



Dipartimento dei Vigili del Fuoco, del Soccorso Pubblico e della Difesa Civile  
**CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO**

## Procedimento: Valutazione Progetto

### Approccio Tecnico: Ordinario

Attività	Descrizione dell'Attività	Importo in Euro
75.4.C	Autorimesse pubbliche e private, parcheggi pluriplano e meccanizzati, con superficie superiore a 3000 <acronym title="Metri Quadri">mq.	300,00
12.2.B	Depositi e/o rivendite di liquidi con punto di infiammabilità sopra i 65 <acronym title="Gradi Celsius">°C, con capacità superiore a 9 e fino 50 <acronym title="Metri Cubi">mc; depositi e/o rivendite di liquidi infiammabili con capacità da 1 a 50 <acronym title="Metri Cubi">mc.	250,00
<b>Totale</b>		<b>550,00</b>

Bonifico bancario  
IBAN: IT24C0760112900000000197418  
intestato a: Tesoreria Provinciale dello Stato di Modena  
Causale: Valutazione Progetto pratica di prevenzione incendi n.51085  
Importo: 550 €

Società:

Banca:

Data e MsgId:

Totale distinta:

Stato distinta:

H6953

05034

21/11/23 08:46

550,00 euro

In uscita

C.P.C. S.R.L.

BANCO BPM S.P.A.

SCT211123-084435716

(1 disp.)

Da Autorizzare il 21/11/23 alle 08:46 da Admin

Da firmare il 21/11/23 alle 08:46 da Admin

Firma il 21/11/23 alle 08:47 da RIOFNC60A26D077L

In uscita il 21/11/23 alle 08:47 da AUTO

Data esecuzione:

IBAN ordinante:

Tipo conto:

Debitore:

21/11/23

IT81T05034129040000000008230

C.P.C. S.R.L.

Beneficiario IBAN creditore	Descrizione causale	Caus. Esito	Importo
TESORERIA PROVINCIALE DELLO STAT... IT24C0760112900000000197418	VALUTAZIONE PROGETTO PRATICA DI PREVENZIONE INCENDI N. 51085	SUPP In uscita	550,00

codice identificativo:  
BAPPIT222023-11-2190301292