

Rif. Pratica VV.F. n.

Spazio per protocollo



## AL COMANDO DEI VIGILI DEL FUOCO DI

CHIETI

provincia

Il sottoscritto **Mazzotti** **Massimiliano**

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 **FORMULA AMBIENTE S.P.A.**

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

con sede in **VIA DEI ROTTAMAI** **51** **47521**

indirizzo

n. civico

c.a.p.

**CESENA** **FC** **0547 57364**

comune

provincia

telefono

**gestionisedi@formulambiente.it** **sitieambiente.formulambientespa@pec.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: **IMPIANTO DI MESSA IN RISERVA DI RIFIUTI URBANI**

tipo di attività (albergo, scuola, etc.)

sita in **VIA ATERNO** **183** **66100**

indirizzo

n. civico

c.a.p.

**CHIETI** **CH** **0871 455742**

comune

provincia

telefono

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

<b>34</b>	<b>2</b>	<b>C</b>
<b>38</b>	<b>2</b>	<b>C</b>
<b>44</b>	<b>1</b>	<b>B</b>

La documentazione tecnico progettuale è sottoscritta da:

**PER. IND.** **PROTO** **MICHELE**

Titolo professionale

Cognome

Nome

iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio di **CHIETI** n. iscrizione **356**

C.F.

codice fiscale della persona fisica

con Ufficio in **STRADA PER VILLAMAGNA** **70****66100****CHIETI**

indirizzo

**CH**

n. civico

c.a.p.

comune

provincia

telefono

**proto.michele@gmail.com** **michele.proto@pec.epi.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

**Stabilimenti e impianti di stoccaggio e trattamento rifiuti.**  
**Attività svolta dalla Ditta: Raccolta e trasporto di rifiuti solidi urbani e assimilabili, raccolta differenziata lavaggio e manutenzione dei cassonetti, spazzamento meccanico e manuale delle strade.**  
**Stoccaggio temporaneo dei rifiuti.**

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

**Realizzazione di un impianto per la messa in riserva (R13) di rifiuti urbani e speciali non pericolosi.**  
**Stoccaggio in aree all'aperto appositamente realizzate e delimitate**

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>2</u> )	<b>Tavole 1 e 2</b>
- Elaborati grafici	(n. elaborati: <u>4</u> )	<b>Tavole 3, 4, 5, 6</b>

<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. <sup>4</sup> 27646662405 del 18/04/2023 intestato alla  
 Tesoreria Provinciale dello Stato di **CHIETI** ai sensi del DLgs 139/2006  
 per un totale di € **850,00** così distinte:

attività n.	<b>34</b>	<b>2.C</b>	Nuova <input checked="" type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> D.M. 09-05-2007 <input type="checkbox"/> RTO/RTV <input checked="" 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"/>	€ <b>300,00</b>	FV <input type="checkbox"/>
Sottocl./ categoria <sup>9</sup>					
attività n.	<b>38</b>	<b>2.C</b>	Nuova <input checked="" type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> D.M. 09-05-2007 <input type="checkbox"/> RTO/RTV <input checked="" 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"/>	€ <b>350,00</b>	FV <input type="checkbox"/>
Sottocl./ categoria					
attività n.	<b>44</b>	<b>1.B</b>	Nuova <input checked="" type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> D.M. 09-05-2007 <input type="checkbox"/> RTO/RTV <input checked="" 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"/>	€ <b>200,00</b>	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	

20/04/2023

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.	PROTO	MICHELE	
Titolo professionale		cognome	
domiciliato in		nome	
STRADA PER VILLAMAGNA			
via - piazza			
70	66100	CHIETI	
n. civico	c.a.p.	comune	
CHIETI		[REDACTED]	
provincia		telefono	
20/04/2023			
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).

<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.

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 _____