

Rif. Pratica VV.F. n.
NUOVA

Spazio per protocollo

marca da
bollo
(solo sull'originale)**AL COMANDO DEI VIGILI DEL FUOCO DI****AQ**

provincia

Il sottoscritto	Morgante		Antonio	
domiciliato in	Cognome		Nome	
	indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune
	085 9773101	C.F.		
provincia	telefono	codice fiscale della persona fisica		
nella sua qualità di	Direttore Generale			
della	qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)			
	ARAP			
con sede in	ragione sociale della ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.			
	Via Nazionale SS. 602	km 51+355	65012	
	indirizzo	n. civico	c.a.p.	
	VILLANOVA DI CEPAGATTI	PE	085 977 3101	
	comune	provincia	telefono	
	info@arapabruzzo.it	arapabruzzo@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 ALLEGATOper i lavori di: ☒ **nuovo insediamento** ☐ **modifica attività esistente**
(barrare con **X** il riquadro di interesse)

relativi all'attività principale:	Stabilimenti ed impianti ove si impiegano perossidi inorganici		
	tipo di attività (albergo, scuola, etc.)		
sita in	loc. Santa Rufina	snc	67039
	indirizzo	n. civico	c.a.p.
	SULMONA	AQ	085 9773101
	comune	provincia	telefono

La/e attività oggetto di valutazione sono individuate¹ ai n./sotto classe/cat.: **Att.20.1.C**

La documentazione tecnico progettuale è sottoscritta da:

ING.	ODORISIO	FLAVIO
Titolo professionale	Cognome	Nome
iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio di	CHIETI	n. iscrizione 1848
C.F.		
con Ufficio in	VIA PIANO LAROMA	19
	indirizzo	n. civico
66010	PALOMBARO	CH
c.a.p.	comune	provincia
FLAVIO.ODORISIO@VIRGILIO.IT	FLAVIO.ODORISIO@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

IMPIANTO DI DEPURAZIONE RIFIUTI IN CUI SI UTILIZZA PEROSSIDO DI IDROGENO (PEROSSIDO INORGANICO). NELL'AMBITO DELL'INTERVENTO DI RIATTIVAZIONE E DI ADEGUAMENTO DELL'IMPIANTO ALLE NORME È PREVISTO L'INSERIMENTO DI UNA FASE DI IPEROSSIDAZIONE CHE PREVEDE L'USO DI PEROSSIDO DI IDROGENO (PEROSSIDO INORGANICO) A 260 Vol (ATTIVITÀ 20.1.C). QUESTO SARA' STOCCATO ALL'INTERNO DI UN SERBATOIO DELLA CAPACITÀ DI 10 mc POSIZIONATO ALL'INTERNO DELLA STRUTTURA CHIUSA ESISTENTE IN C.A.

INOLTRE È PREVISTA LA RIATTIVAZIONE DI UN SERBATOIO INTERRATO DI GPL DELLA CAPACITÀ DI 1650 LITRI DI A SERVIZIO DI UNA CALDAIA DI POTENZA < 35 kW CON FUNZIONE DI RISCALDAMENTO E PRODUZIONE DI ACS POSTA NEL LOCALE TECNICO DELL'EDIFICIO AD USO UFFICIO. (ATTIVITÀ 4.3.A)

b) INDICAZIONI DEL TIPO DI INTERVENTO IN PROGETTO

INTERVENTO DI ADEGUAMENTO IMPIANTO DI DEPURAZIONE CON INSERIMENTO DI NUOVE ATTIVITÀ ANTINCENDIO

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: 01)
- Elaborati grafici (n. elaborati: 01)

² In caso di utilizzo dell'approccio ingegneristico alla sicurezza antincendio, di cui al Decreto del Ministero dell'Interno 9-5-0227, 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.

Attestato di versamento n.⁴ TrnID A103116474801030481540077240IT del 20/06/2024 intestata alla
Tesoreria Provinciale dello Stato di AQ ai sensi del DLgs 139/2006
per un totale di € 400.00 così distinte:

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

attività n.	20	Sottoclasse Categoria C	1,	Nuova <input checked="" type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/>	D.M. 09-05-2007 <input type="checkbox"/> ⁵	RTO/RTV <input checked="" type="checkbox"/> ⁶	€ 400.00	FV <input type="checkbox"/> ⁸
				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				
Sottocl./categoria ⁹								
attività n.				Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/>	D.M. 09-05-2007 <input type="checkbox"/>	RTO/RTV <input type="checkbox"/>	€	FV <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"/>				
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"/>	€	FV <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"/>				
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"/>	€	FV <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"/>				
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"/>	€	FV <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"/>				
Sottocl./categoria								

Eventuale altro 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	
28/06/2024				

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.

ING.	ODORISIO	FLAVIO
Titolo professionale		cognome
domiciliato in		nome
		via- piazza
n. civico	c.a.p.	comune
provincia		telefono
28/06/2024		
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.

<i>Spazio riservato al Comando VVF</i>	
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 _____