

Rif. Pratica VV.F. n.

42511

Spazio per protocollo

Rif. **VF.13**

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO

REGGIO EMILIA

provincia

Il sottoscritto		BENETTI			ARNALDO		
		Cognome			Nome		
domiciliato in		VIALE NICOLA FABRIZI		67	41124	MODENA	
		indirizzo		n. civico	c.a.p.	comune	
MO	3398179722	C.F. B N T R L D		4	8	H 2 3 G 1 9 7 W	
provincia		telefono		codice fiscale della persona fisica			
nella sua qualità di		LEGALE RAPPRESENTANTE					
		qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)					
della		CHIERICI TITO S.R.L.					
		ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.					
con sede in		VIA PALAZZESCHI			13/A		
		indirizzo			n. civico	c.a.p.	
LOCALITA' BAGNO		RE		0522/623611			
comune		provincia		telefono			
luca.dallaglio@chiericitito.it		chiericitito@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: stab. ed imp. ove si producono materie plastiche
tipo di attività (albergo, scuola, etc.)

sita in ACCESSO DA VIA MILANO-RUBIERA 13 42048
indirizzo n. civico c.a.p.

RUBIERA RE 0522/633611
comune provincia telefono

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

44	3	C

La documentazione tecnico progettuale è sottoscritta da:

P. I. MALAGUTI		DAVIDE	
Titolo professionale		Cognome	
iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio di P. I. MODENA		n. iscrizione 550	
con Ufficio in VIA PIER PAOLO PASOLINI		23	
		indirizzo n. civico	
41123	MODENA	MO	059/829345
c.a.p.		comune	
malaguti@biacchiassociati.it		dave.malaguti@pec.eppi.it	
		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

vedi relazione tecnica allegata

b) INDICAZIONI DEL TIPO DI INTERVENTO IN PROGETTO

vedi relazione tecnica allegata

c) NEL PROGETTO SI È FATTO RICORSO, ANCHE PER UNA SOLA ATTIVITÀ (BARRARE CON SOLAMENTE IN CASO AFFERMATIVO):

- ALLE NORME TECNICHE ALLEGATE AL DECRETO DEL MINISTRO DELL'INTERNO 3 AGOSTO 2015 (RTO) E/O ALLE REGOLE TECNICHE VERTICALI DELLA SEZIONE V (RTV) DELLO STESSO DECRETO.

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: 1)
- Elaborati grafici (n. elaborati: 4)

² 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;

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.

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

Attestato di versamento n. ⁴ _____ del _____ intestato alla
 Tesoreria Provinciale dello Stato di REGGIO EMILIA ai sensi del DLgs 139/2006
 per un totale di € 300,00 così distinte:

attività n.	44	3 . C	<input type="checkbox"/>	€ 300,00
		Sottocl./ categoria ⁵	Ricorso a RTO/RTV⁶	
attività n.			<input type="checkbox"/>	€
		Sottocl./ categoria	Ricorso a RTO/RTV	
attività n.			<input type="checkbox"/>	€
		Sottocl./ categoria	Ricorso a RTO/RTV	
attività n.			<input type="checkbox"/>	€
		Sottocl./ categoria	Ricorso a RTO/RTV	
attività n.			<input type="checkbox"/>	€
		Sottocl./ categoria	Ricorso a RTO/RTV	

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 20/08/18 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. _____
 P. I. _____ MALAGUTI _____ DAVIDE _____
Titolo professionale cognome nome
 domiciliato in _____ STRADELLO PORTILE _____
via - piazza
 _____ 42 _____ 41126 _____ MODENA _____
n. civico c.a.p. comune
 _____ MO _____ 335/1408857 _____
provincia telefono
 Data 20/08/18 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 Provinciale 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 _____

4 In caso di utilizzo dell'approccio ingegneristico alla sicurezza antincendio, di cui al Decreto del Ministero dell'Interno 5-2007, per la definizione dell'importo, si applica l'art 3, comma 3, dello stesso decreto.
 5 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.
 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 (RTO) e/o alle regole tecniche verticali della sezione V (RTV) dello stesso decreto.

Data: 20/08/2018

Numero operazioni: 1
Da: CHIERICI TITO SRL
A: 05387
Oggetto: Ordine di disposizione di pagamento SEPA

La presente azienda CHIERICI TITO SRL , operativa tramite codice CUC 0600812H ordina alla vostra banca, per mano del suo rappresentante dotato dei poteri di firma secondo gli accordi intercorsi, di disporre i pagamenti di seguito descritti:

Disposizione contenente 1 Pagamento/i per un importo totale di 300,00

In fede CHIERICI TITO SRL

DATI RIEPILOGATIVI DISTINTA

ORDINANTE

Denominazione: CHIERICI TITO SRL
CUC: 0600812H
Cod.Fiscale: 01396510354

DEBITORE / COORDINATE DI ADDEBITO

Denominazione: CHIERICI TITO SRL
Tipo Id: CUC
Identificativo: 0600812H Ente emittente: CBI
Abi: 05387 Bic Swift:
Iban addebito: IT84H0538766470000000470232 Iban commissioni:
Tipo indirizzo:
Divisione: Sottodivisione:
Linea indirizzo 1: Via A. Palazzeschi n. 13/A Linea indirizzo 2: 42122 Bagno di Reggio Emilia RE
Indirizzo: N.civico:
Cap: Città:
Provincia: Paese:
Paese di Residenza:

MODALITA' ESECUZIONE DISPOSIZIONI

Metodo Pagamento: Trasferimento fondi senza esito vs. ordinante
Data esecuzione: 20/08/2018 Priorità: nessuna scelta
Addebito Cumulativo:

CREDITORE

Denominazione:	TESORERIA PROVINCIALE DI R.E.		
Iban accreditato:	IT65M076011280000000240424		
Invio esito creditore:	NO		
Persona fisica:	NO		
Tipo indirizzo:			
Divisione:	Sottodivisione:		
Linea indirizzo 1:	Linea indirizzo 2:		
Indirizzo:	N.civico:		
Cap:	Città:	REGGIO EMILIA	
Provincia:	Paese:		
Paese di Residenza:			

PAGAMENTO

Finalità pagamento:	Pagamento verso fornitori
Importo:	300,00 EUR
Descrizione	VALUTAZIONE PROGETTO PRAT. VVF 42511

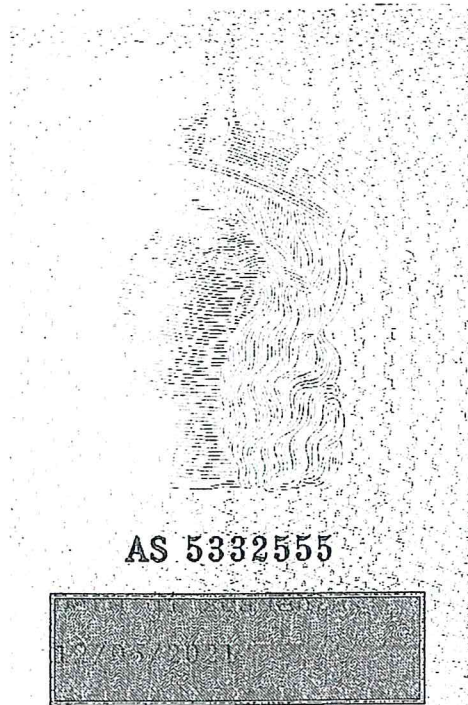
COMUNICAZIONI VALUTARIE

Tipo cvs:	Inferiore a limite CVS	Importo csv:	0,00
Causale valutaria:			

Cognome..... BENETTI.....
 Nome..... ARNALDO.....
 nato il..... 23/06/1948.....
 (atto n. 77 P. 1 s. A)
 a..... Ovada (AL).....
 Cittadinanza..... ITALIANA.....
 Residenza..... Modena.....
 Via..... LE NICOLA FABRIZI N. 67.....
 Stato civile..... Coniugato.....
 Professione.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... 1.82.....
 Capelli..... BRIZZOLATI.....
 Occhi..... AZZURRI.....
 Segni particolari.....



Firma del titolare *Arnaldo Benetti*
 Modena il 13/06/2011
 P IL SINDACO
 Impronta del dito indice sinistro *Impronta Arnaldo Benetti*
 Diritti di Segreteria Euro 26
 Diritti Fissi Euro 5,6



LP.Z.S. s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
 MODENA

CARTA D'IDENTITA

N° AS 5332555

DI
 BENETTI
 ARNALDO

REPUBBLICA ITALIANA
 MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE **8NTRL D48H23G197W**

COGNOME **BENETTI**

NAME **ARNALDO**

LUOGO DI NASCITA **OVADA**

PROVINCIA **AL**

1984

DATA DI NASCITA **23/06/48**

SESSO **M**

Cognome **MALAGUTI**.....
 Nome **DAVIDE**.....
 nato il **30/12/1960**.....
 (atto n. **1**..... P1..... SA.....)
 a **Castelfranco Emilia (MO)**.....
 Cittadinanza **ITALIANA**.....
 Residenza **Modena**.....
VIA STRADELLO PORTILE, n. 42 i. 1.....
 Stato civile **Coniugato**.....
 Professione.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1.72**.....
 Capelli **grigi**.....
 Occhi **castani**.....
 Segni particolari.....



Firma del titolare *Malaguti Davide*
Modena li **09/01/2017**
 p. IL SINDACO
 Impronta del dito indice sinistro *Cappi Fiorella*
Malaguti
 DIR. SEGR, 0.26
 IMP. FISSO, 5.16
 TOT., 5.42



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
Modena

CARTA D'IDENTITA'
 N° **AX5420253**
 DI
MALAGUTI
DAVIDE