

Rif. Pratica VV.F. n.

35612

Spazio per protocollo

Rif. **VF.6**

## 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		
nella sua qualità di		LEGALE RAPPRESENTANTE					
		qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)					
della		P.A. SPA					
		ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.					
con sede in		VIA MILANO			13	42048	
		indirizzo			n. civico	c.a.p.	
RUBIERA		RE			0522/623611		
		comune			provincia	telefono	
marco.govi@pa-etl.it		pa@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: DEPOSITO DI MATERIE PLASTICHE SUP. 50.000 KG  
tipo di attività (albergo, scuola, etc.)

sita in VIA MILANO 13 42048  
indirizzo n. civico c.a.p.

RUBIERA RE 0522/633611  
comune provincia telefono

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

34	2	C
44	2	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	
41123	MODENA	MO	059/829345
		c.a.p. comune provincia telefono	
malaguti@biacchiassociati.it		davide.malaguti@pec.eppi.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**

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

<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 **REGGIO EMILIA** ai sensi del DLgs 139/2006  
 per un totale di **€ 600,00** così distinte:

attività n.	34	2 . C	<input type="checkbox"/>	€ 300,00
		Sottocl./ categoria <sup>5</sup>	<b>Ricorso a RTO/RTV<sup>6</sup></b>	
attività n.	44	2 . C	<input type="checkbox"/>	€ 300,00
		Sottocl./ categoria	<b>Ricorso a RTO/RTV</b>	
attività n.			<input type="checkbox"/>	€
		Sottocl./ categoria	<b>Ricorso a RTO/RTV</b>	
attività n.			<input type="checkbox"/>	€
		Sottocl./ categoria	<b>Ricorso a RTO/RTV</b>	
attività n.			<input type="checkbox"/>	€
		Sottocl./ categoria	<b>Ricorso a RTO/RTV</b>	

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 \_\_\_\_\_  
 Data 20/08/18

**IPA**  
 indirizzo di posta elettronica certificata  
**Via Milano, 13 - 42048 RUBIERA (RE)**  
**Tel. 0522 - 623611 - Fax 0522 - 629600**  
**P. IVA e Cod. Fisc. 01035950359**  
**Capitale Sociale € 1.500.000,00 i.v.**

*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**  
provincia  
 Data 20/08/18

**IPA S.p.A.**  
 335/1408857  
**Via Milano, 13 - 42048 RUBIERA (RE)**  
**Tel. 0522 - 623611 - Fax 0522 - 629600**  
**P. IVA e Cod. Fisc. 01035950359**  
**Capitale Sociale € 1.500.000,00 i.v.**

*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 9-5-2007, 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 allegata 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: P.A.-S.P.A.  
A: 05387  
Oggetto: Ordine di disposizione di pagamento SEPA

La presente azienda P.A.-S.P.A. , operativa tramite codice CUC 0268273T 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 600,00

In fede P.A.-S.P.A.

DATI RIEPILOGATIVI DISTINTA

ORDINANTE

Denominazione: P.A.-S.P.A.  
CUC: 0268273T  
Cod.Fiscale: 01035950359

DEBITORE / COORDINATE DI ADDEBITO

Denominazione: P.A.-S.P.A.  
Tipo Id: CUC  
Identificativo: 0268273T      Ente emittente: CBI  
Abi: 05387      Bic Swift:  
Iban addebito: IT43R0538766470000000468974      Iban commissioni:  
Tipo indirizzo:  
Divisione:      Sottodivisione:  
Linea indirizzo 1: VIA MILANO 13      Linea indirizzo 2: 42048 RUBIERA 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:	IT65M0760112800000000240424		
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:	600,00 EUR
Descrizione	VALUTAZIONE PROGETTO PRAT. VVF N. 35612

**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 // 13/06/2011  
 IL SINDACO  
 Impronta del dito indice sinistro *Angelo Sinigaglia*  
 Diritti di Segreteria Euro 26  
 Diritti Fissi Euro 5,26



REPUBBLICA ITALIANA  
  
 COMUNE DI MODENA  
 CARTA D'IDENTITA'  
 N° AS 5332555  
 DI  
 BENETTI  
 ARNALDO

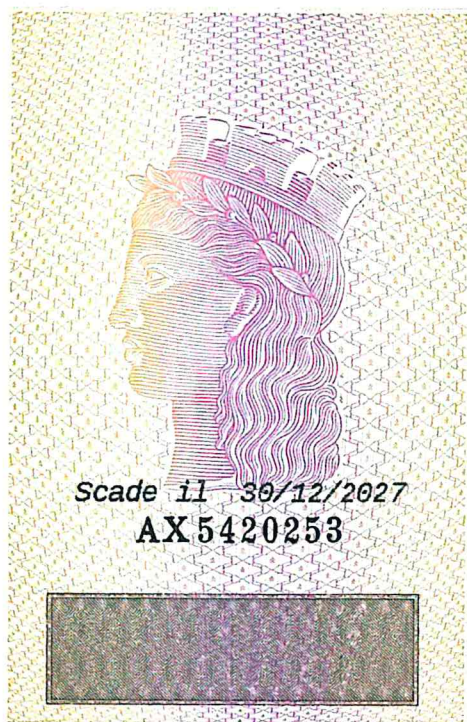
LP.Z.S. 89A - OFFICINA CV. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA  
 MINISTERO DELLE FINANZE  
 CODICE FISCALE **8NTRL D48H23G197W**  
 COGNOME **BENETTI**  
 NOME **ARNALDO**  
 LUOGO DI NASCITA **OVADA**  
 PROVINCIA **AL**  
 DATA DI NASCITA **23/06/48**  
 1984

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 *Capri 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**