

Rif. Pratica VV.F. n.

Spazio per protocollo

marca da  
bollo

(solo sull'originale)

## AL COMANDO DEI VIGILI DEL FUOCO DI

FERRARA

provincia

Il sottoscritto	Beretta	Francesca
	Cognome	Nome
domiciliato in		
	indirizzo	n. civico c.a.p. comune
Fe		C.F.
provincia	telefono	codice fiscale della persona fisica
nella sua qualità di	Legale rappresentante	
	qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)	
della	Società Agricola Punto Verde s.s.	
	ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.	
con sede in	Punta	12 44027
	indirizzo	n. civico c.a.p.
Fiscaglia -Migliaro	FE	0533654286
comune	provincia	telefono
info@puntoverdebio.it	info@pec.puntoverdebio.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:	<input type="checkbox"/> nuovo insediamento	x modifica attività esistente
	(barrare con <input checked="" type="checkbox"/> il riquadro di interesse)	
relativi all'attività principale:	Impianto Essiccazione Cereali	
	tipo di attività (albergo, scuola, etc.)	
sita in	Via Punta	12 44027
	indirizzo	n. civico c.a.p.
Fiscaglia loc. Migliaro	FE	0533654286
	comune	provincia telefono
La/e attività oggetto di valutazione sono individuate <sup>1</sup> ai n./sotto classe/ cat.:	36	2 C

La documentazione tecnico progettuale è sottoscritta da:

geom.	Frignani	Gabriele
	Cognome	Nome
iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio di	Geometri	n. iscrizione 1614
	C.F.	
	codice fiscale della persona fisica	
con Ufficio in	Via Ariosto	8
	indirizzo	n. civico
44027	Fiscaglia	Fe 0533654695
c.a.p.	comune	provincia telefono
gabrielefrignani@libero.it	gabriele.frignani@geopec.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

L'azienda principalmente si occupa dello stoccaggio ed essiccazione cereali e vegetali, le attività ricomprese nell'attività sono le seguenti :

- 2.1 B Cabina di decompressione gas infiammabili ( potenz. >50 Nmc/h e fino a 2,4 MPa)
- 36.2.C Deposito di Legnami, carbone, sughero e affini , q.tà > 500.000kg
- 13.1.A Distributori di carburante liquidi (P.I > 65° C) tramite in genere contenitori > 9mc
- 28.1.C Impianto per l'essiccazione di cereali e di vegetali in genere con depositi di prodotto essiccato
- 74.3.C Impianto di produzione calore con potenzialità superiore a 700kw

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

Trattasi di realizzazione di nuovo Capannone con tettoia , nel nuovo Capannone verranno depositati i cereali raccolti dai terreni e nella tettoia adiacente verrà stivato il foraggio disidratato ed essiccato. Nell'azienda inoltre saranno installati nuovi pannelli Fotovoltaici sulle coperture dei magazzini esistenti e in quello nuovo di progetto come da tavole allegate.

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: 3 )

<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 \_\_\_\_\_ ai sensi del D.Lgs 139/2006  
 per un totale di \_\_\_\_\_ € così distinte:

attività n.		Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> D.M. 09-05-2007 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> RTO/RTV <input 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>	€	FV <input type="checkbox"/> <sup>8</sup>
	Sottocl./ categoria <sup>9</sup>			
attività n.	36 2.C	Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input checked="" 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"/>	€ 441,00	FV X
	Sottocl./ categoria			
attività n.		Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input checked="" 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:

FRIGNANI \_\_\_\_\_ GABRIELE \_\_\_\_\_  
Cognome Nome

VIA ARIOSTO \_\_\_\_\_ 8 \_\_\_\_\_ 44027 \_\_\_\_\_ FISCAGLIA \_\_\_\_\_ FE \_\_\_\_\_  
Indirizzo n. civico c.a.p. Comune provincia

0533654695 \_\_\_\_\_ gabrielefrignani@libero.it \_\_\_\_\_ gabriele.frignani@gcopec.it \_\_\_\_\_  
telefono indirizzo di posta elettronica

02/12/2025 \_\_\_\_\_  
Data

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.

Geom. \_\_\_\_\_ Frignani \_\_\_\_\_ gabriele \_\_\_\_\_  
Titolo professionale cognome nome

domiciliato in \_\_\_\_\_ Via Ariosto \_\_\_\_\_  
via - piazza

8 \_\_\_\_\_ 44027 \_\_\_\_\_ Fiscaglia \_\_\_\_\_  
n. civico c.a.p. Comune

FE \_\_\_\_\_ 0533654695 \_\_\_\_\_  
provincia

02/12/2025 \_\_\_\_\_  
Data

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 allegato 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 (I/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 \_\_\_\_\_