

Rif. Pratica VV.F. n.

Spazio per protocollo

marca da  
bollo  
non dovuta

(solo sull'originale)

**AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL  
FUOCO DI****REGGIO EMILIA**

provincia

Il sottoscritto | ZILIOI | DAVID

Cognome

Nome

domiciliato | C/O COMUNE DI REGGIO EMILIA | 1 | 42121 | REGGIO EMILIA  
per la carica | PIAZZA PRAMPOLINI

indirizzo

n. civico

c.a.p.

comune

RE | 0522456111 | C.F. | Z | L | L | D | V | D | 7 | 0 | B | 1 | 3 | H | 2 | 2 | 3 | W

provincia

telefono

codice fiscale della persona fisica

david.zilioli@comune.re.it | comune.reggioemilia@pec.municipio.re.it

indirizzo di posta elettronica

indirizzo di posta elettronica certificata

nella sua qualità di | RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

QUALIFICA RIVESTITA (TITOLARE, LEGALE RAPPRESENTANTE, AMMINISTRATORE, ETC.)

della | COMUNE DI REGGIO EMILIA

RAGIONE SOCIALE DITTA, IMPRESA, ENTE, SOCIETÀ, ASSOCIAZIONE, ETC.

con sede in | PIAZZA PRAMPOLINI | 1 | 42121

INDIRIZZO

N. CIVICO

C.A.P.

REGGIO EMILIA | RE | 0522456111

comune

provincia

telefono

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: | AUTORIMESSA - ARCHIVIO  
NUOVI UFFICI SEDE POLIZIA MUNICIPALE

tipo di attività (albergo, scuola, etc.)

sita in | VIA IV NOVEMBRE | | 42121

indirizzo

n. civico

c.a.p.

REGGIO EMILIA | RE | 0522456111

comune

provincia

telefono

La/e attività oggetto di valutazione sono individuate<sup>1</sup> ai n./sotto classe/ cat.: | 75/2/B | 34/1/B |

La documentazione tecnico progettuale è sottoscritta da:

ING. | VERA | SALVATORE

Titolo professionale

Cognome

Nome

iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio di | REGGIO E. | n. iscrizione | 819

con Ufficio in | VIA CARLO LEVI C/O MAIN ENGINEERING SRL | 10

indirizzo

n. civico

42124 | REGGIO EMILIA | RE | 0522506337

c.a.p.

comune

provincia

telefono

info@mainengineering.eu | mainengineering@pec.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.



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

Attestato di versamento n.<sup>4</sup>  del  intestato alla  
 Tesoreria Provinciale dello Stato di  ai sensi del DLgs 139/2006

per un totale di  così distinte:

Attività n.	<input type="text" value="75"/> <input type="text" value="2/B"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text" value="€ 200"/>
	Sottocl./ categoria <sup>5</sup>	Ricorso a RTO/RTV <sup>6</sup>	
Attività n.	<input type="text" value="34"/> <input type="text" value="1/B"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text" value="€ 150"/>
	Sottocl./ categoria	Ricorso a RTO/RTV	
Attività n.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="€"/>
	Sottocl./ categoria	Ricorso a RTO/RTV	
Attività n.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="€"/>
	Sottocl./ categoria	Ricorso a RTO/RTV	
Attività n.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="€"/>
	Sottocl./ categoria	Ricorso a RTO/RTV <sup>6</sup>	
Attività n.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="€"/>
	Sottocl./ categoria	Ricorso a RTO/RTV <sup>6</sup>	

**Eventuale diverso indirizzo presso il quale si chiede di inviare la corrispondenza:**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cognome	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>
indirizzo	n. civico
<input type="text"/>	<input type="text"/>
c.a.p.	comune
<input type="text"/>	<input type="text"/>
provincia	

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
telefono	fax	indirizzo di posta elettronica	indirizzo di posta elettronica certificata
<input type="text" value="05/06/2020"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	

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.

<input type="text" value="ING."/>	<input type="text" value="VERA"/>	<input type="text" value="SALVATORE"/>
<small>Titolo professionale</small>	<small>cognome</small>	<small>nome</small>
domiciliato in <input type="text" value="VIA MARIA MELATO"/>		
<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="42122"/>	<input type="text" value="REGGIO EMILIA"/>
<small>n. civico</small>	<small>c.a.p.</small>	<small>comune</small>
<input type="text" value="RE"/>	<input type="text" value="348 4907114"/>	<input type="text"/>
<small>provincia</small>	<small>telefono</small>	
<input type="text" value="05/06/2020"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<small>Data</small>	<small>Firma</small>	

4

<sup>4</sup> 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

<sup>5</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.

<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 (RTO) e/o alle regole tecniche verticali della sezione V (RTV) dello stesso decreto.

*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 \_\_\_\_\_