

Rif. Pratica VV.F.

n. 68081

Spazio per protocollo



## AL COMANDO DEI VIGILI DEL FUOCO DI BOLOGNA

Il sottoscritto	CERVELLATI		SANTE	
	Cognome		Nome	
domiciliato in	(per la carica) Via Michelino		105	40127 Bologna
	indirizzo		n. civico	c.a.p. Comune
BO	051 607 9201	C.F. C R V S N T 3 7 E 1 8 B 2 4 9 H		
provincia	telefono	codice fiscale della persona fisica		
in qualità di	AMMINISTRATORE UNICO			
	qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)			
della	GRUPPO COMET S.p.A,			
	ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.			
con sede in	VIA MICHELINO		105	40127
	indirizzo		n. civico	c.a.p.
	BOLOGNA		BO	051 607 9201
comune	provincia		telefono	
comet@gruppocomet.it		comet@pec.gruppocomet.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 E LAVORAZIONE MATERIALE ELETTRICO**

sita in **VIA E. MATTEI / VIA A. EINSTEIN** **4** **40054**

**BUDRIO, LOC. CENTO** **BO** **051 692 8511**

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

36	1	B
44	2	C
47	2	C

La documentazione tecnico progettuale è sottoscritta da:

INGEGNERE	GAMBERI	CLAUDIO
Titolo professionale		Cognome
iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio di		n. iscrizione
BOLOGNA		8933/A
C.F. G M B C L D 6 1 C 2 5 A 9 4 4 C	codice fiscale della persona fisica	
con Ufficio in	VIA DELL' INDIPENDENZA	54
40121	BOLOGNA	BO
c.a.p.	Comune	Provincia
gtechingegneria@gmail.com	gtechingegneria@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.

## INFORMAZIONI GENERALI

### a) INFORMAZIONI GENERALI SULL'ATTIVITÀ PRINCIPALE E SULLE EVENTUALI ATTIVITÀ SECONDARIE SOGGETTE A CONTROLLO DI PREVENZIONE INCENDI

Integrazione del progetto di ampliamento del polo logistico esistente a Budrio, in Via E. Mattei n. 4, mediante la realizzazione di un nuovo edificio che sarà funzionalmente collegato all'esistente tramite due passaggi coperti.

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

Integrazione della valutazione del progetto per la nuova costruzione di un edificio prefabbricato ad uso deposito/magazzino, che sarà funzionalmente collegato all'esistente mediante due tunnel strutturalmente indipendenti.

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: 2) |
| - Elaborati grafici | (n. elaborati: 5) |

<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 è obbligatoria.**

Attestato di versamento n. <sup>4</sup> **Riferimenti bonifico** del **XX/08/2023** intestato alla Tesoreria Provinciale dello Stato di **Bologna** ai sensi del DLgs 139/2006 per un totale di € **1.700,00** così distinte:

attività n.	36	1.B	Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input checked="" type="checkbox"/> D.M. 09-05-2007 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> RTO/RTV <input checked="" type="checkbox"/> <sup>6</sup> soluzione alternativa 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" 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>	€ 500,00	FV <input checked="" type="checkbox"/> <sup>8</sup>
Sottocl./categoria <sup>9</sup>					
attività n.	44	2.B	Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input checked="" type="checkbox"/> D.M. 09-05-2007 <input type="checkbox"/> RTO/RTV <input checked="" type="checkbox"/> soluzione alternativa 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" 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"/>	€ 600,00	FV <input checked="" type="checkbox"/>
Sottocl./categoria					
attività n.	47	2.B	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 checked="" 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"/>	€ 600,00	FV <input checked="" 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:

Cognome		Nome		
indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune	provincia
telefono	indirizzo di posta elettronica		indirizzo di posta elettronica certificata	

**Bologna, 10 agosto 2023**

Data



*[Firma]*

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.

<b>INGEGNERE</b>	<b>GAMBERI</b>	<b>CLAUDIO</b>
Titolo professionale	Cognome	Nome
domiciliato in <b>VIA DELL' INDIPENDENZA</b>		
via - piazza		
<b>54</b>	<b>40121</b>	<b>BOLOGNA</b>
n. civico	c.a.p.	Comune
<b>(BO)</b>		<b>349 306 9610</b>
Provincia		telefono

**Bologna, 10 agosto 2023**

Data



Firma

<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 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.

<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 (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.

*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 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 \_\_\_\_\_