

Rif. Pratica VV.F. n.

Spazio per protocollo

UFF. PREVENZIONE

DATA RICEZIONE

12/09/2019

marca da bollo  
(solo sull'originale)

*F. R. G. I. P.*  
*O.T.C.*

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

provincia

Il sottoscritto **PACE** **ANGELO**  
Cognome Nome

domiciliato in **VIA DEL MUNICIPIO** **1** **02040** **MONTEBUONO**  
indirizzo n. civico c.a.p. comune

**RI** **0765/607631** **P C A N G L 6 6 M 1 6 E 8 1 2 Z**  
provincia telefono codice fiscale della persona fisica

nella sua qualità di **RESPONSABILE TECNICO**  
qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)

della **COMUNE DI MONTEBUONO**  
ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.

con sede in **PIAZZA DEL MUNICIPIO** **1** **02040**  
indirizzo n. civico c.a.p.

**MONTEBUONO** **RI** **0765/607631**  
comune provincia telefono

**info@pec.comune.montebuono.ri.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: **Locali di pubblico spettacolo**

sita in **Via Roma** **02040**  
indirizzo n. civico c.a.p.

**Montebuono** **RI** **0765/607631**  
comune provincia telefono

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

65	2	C

La documentazione tecnico progettuale è sottoscritta da:

**per ind. Savi** **Massimo**  
Titolo professionale Cognome

iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio di **Rieti** **203**  
n. iscrizione

con Ufficio in **Via G. Nicotera** **29**  
indirizzo n. civico

**00195** **Roma** **RM** **3498318137**  
c.a.p. comune provincia telefono

**Massimo.savi@pec.eppi.it**  
indirizzo di posta elettronica indirizzo di posta elettronica certificata

Pag. 1/6 - Ente: COMUNE DI MONTEBUONO - Anno: 2019 - Numero: 3033 - Tipo: A - Data: 17.09.2019 - Ora: - Cat.: 0 - Fascicolo:

<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**

Locali di pubblico spettacolo e cucina per preparazione pasti

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

Adeguamento struttura esistente

**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:   1  )

<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.  del  intestato alla  
 Tesoreria Provinciale dello Stato di  Rieti  
 ai sensi del DLgs 139/2006  
 per un totale di  € 400,00 così distinte:

attività n.	<input type="text"/> 65	<input type="text"/> 2/C	<input type="checkbox"/>	€ 400,00
	Sottocl./ categoria <sup>5</sup>		Ricorso a RTO/RTV <sup>6</sup>	
attività n.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	€
	Sottocl./ categoria		Ricorso a RTO/RTV	
attività n.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	€
	Sottocl./ categoria		Ricorso a RTO/RTV	
attività n.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	€
	Sottocl./ categoria		Ricorso a RTO/RTV	
attività n.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	€
	Sottocl./ categoria		Ricorso a RTO/RTV	
attività n.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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  12/09/2019

**IL TECNICO Geom. Angelo Pace**  
 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.

Per. Ind.  SAVI  MASSIMO   
Titolo professionale cognome nome

domiciliato in  VIA DELLA CROCE   
n. civico 02010 RIVODUTRI via - piazza

RIETI     
provincia comune 3498318137 telefono

Data  12/09/2019

**IL TECNICO Geom. Angelo Pace**  
 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 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 allegate al decreto del Ministro dell'Interno 3 agosto 2015 (RTO) e/o alle regole tecniche verticali della sezione V (RTV) dello stesso decreto.

Pag. 3/6 - Ente: COMUNE DI MONTEBUONO - Anno: 2019 - Numero: 3033 - Tipo: A - Data: 17.09.2019 - Ora: - Cat.: 0 - Cla.: 0 - Fascicolo:

**Richiesta di Bonifico Europeo Unico del 12.09.2019**

Abbiamo ricevuto la tua richiesta di Bonifico Europeo Unico del 12.09.2019

Numero ordine <b>INTER20190912BOSBE562365602</b>	Da <b>Savi Massimo</b>
N. C/C <b>1000/00000176</b>	Filiale <b>RIETI VIA SALARIA</b>

**Riepilogo operazione**

Beneficiario <b>TESORERIA DELLO STATO DI RIETI</b>	Indirizzo -
Località -	Paese -
IBAN <b>IT19G0760114600000011852027</b>	BIC <b>BPPIITRRXXX</b>
Banca <b>POSTE ITALIANE SPA</b>	Descrizione <b>esame progetto locali pubblico spettacolo Montebuono</b>
TRN <b>0306913651054906481460073760IT</b>	Data regolamento <b>13.09.2019</b>
Data contabile ordinante <b>12.09.2019</b>	Data valuta ordinante <b>12.09.2019</b>
Importo <b>400,00 Euro</b>	Commissioni <b>0,00 Euro</b>
Totale operazione <b>400,00 Euro</b>	

La quietanza del pagamento effettuato verrà inviata nella tua casella di posta al termine della giornata di pagamento.

L'operazione sarà eseguita al cut-off delle ore 17:30 del 12.09.2019 . Sarà possibile revocare la disposizione fino alle ore 17:29 del 12.09.2019 . L'operazione potrebbe essere conteggiata e assoggettata al pagamento del "Costo unitario per operazione" secondo le modalità concordate in sede di stipula del contratto di conto corrente e/o di successive variazioni concordate, nel quale potrà trovare ogni dettaglio in proposito. In sede di liquidazione periodica di queste spese potrà verificare il dettaglio dei conteggi, che viene esposto all'interno del Suo estratto conto di conto corrente, alla voce "Spese" della sezione "Dettaglio competenze di chiusura".

Le operazioni disposte nelle giornate festive si considerano ricevute il primo giorno lavorativo seguente.



