

Rif. Pratica VV.F. n.  
\_\_\_\_\_

Spazio per protocollo



**AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUC**

**PERUGIA**

provincia

Il sottoscritto		LUNGAROTTI				CHIARA														
		Cognome				Nome														
domiciliato in		PIAZZA MATTEOTTI			1	06089		TORGIANO												
		indirizzo			n. civico	c.a.p.		comune												
PG	075 5997741		C.F.		L	N	G	C	H	R	7	1	P	6	1	H	5	0	1	L
		provincia	telefono		codice fiscale della persona fisica															
075393313						scap@pec.scap.pg.it														
		fax				indirizzo di posta elettronica				indirizzo di posta elettronica certificata										
nella sua qualità di		LEGALE RAPPRESENTANTE																		
		qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)																		
della		SCAP S. R. L.																		
		ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.																		
con sede in		VIA ADRIATICA P. S. GIOVANNI								112		06135								
		indirizzo								n. civico		c.a.p.								
PERUGIA		PG		0755997741																
		provincia		telefono																
075393313		info@scap.pg.it				scap@pec.scap.pg.it														
		fax				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 liquidi combustibili per uso commerciale  
tipo di attività (albergo, scuola, etc.)

sita in Viale Giorgio Lungarotti 06089  
indirizzo n. civico c.a.p.

TORGIANO PG  
comune provincia telefono

La/e attività oggetto di valutazione sono individuate <sup>1</sup> ai n./sotto classe/ cat.:	12	3	C
	13	2	B

La documentazione tecnico progettuale è sottoscritta da:  
 Geometra Ortenzi Sergio  
Titolo professionale Cognome Nome

iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio di Geometri n. iscrizione 2701  
n. iscrizione

con Ufficio in Via Adriatica P.S. Giovanni 112  
indirizzo n. civico

06135 PERUGIA PG 075 5997741  
c.a.p. comune provincia telefono

075 393313 ortenzi@scap.pg.it scap@pec.scap.pg.it  
fax 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

X	Deposito e/o rivendita di liquidi infiammabili e combustibili, oli lubrificanti, diatermici, di qualsiasi derivazione, di capacità complessiva di mc 535,00.
X	Distributore fisso di carburanti liquidi per autotrazione privato quale gasolio, erogatore collegato al serbatoio di gasolio da mc 15 per il rifornimento interno dei mezzi aziendali

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

X	Intervento in progetto di nuovo insediamento

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: 6)

<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  ai sensi del DLgs 139/2006  
 per un totale di  così distinte:

attività n.	<input type="text" value="12"/>	<input type="text" value="3/C"/>	<input type="text" value="€ 350,00"/>
		Sottocl./ categoria <sup>5</sup>	
attività n.	<input type="text" value="13"/>	<input type="text" value="2/B"/>	<input type="text" value="€ 200,00"/>
		Sottocl./ categoria	
attività n.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="€"/>
		Sottocl./ categoria	
attività n.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="€"/>
		Sottocl./ categoria	
attività n.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="€"/>
		Sottocl./ categoria	

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

SCAP S. R. L.

Cognome		Nome	
<input type="text" value="Via Adriatica"/>	<input type="text" value="P.S. Giovanni"/>	<input type="text" value="112"/>	<input type="text" value="06135"/>
<input type="text" value="Perugia"/>	<input type="text" value="PG"/>		
Indirizzo		n. civico	c.a.p.
<input type="text" value="075 5997741"/>	<input type="text" value="075 393313"/>	<input type="text" value="info@scap.pg.it"/>	<input type="text" value="scap@pec.scap.pg.it"/>
telefono	fax	indirizzo di posta elettronica	indirizzo di posta elettronica certificata

16 febb. 2016  
 Data

**SCAP s.r.l.**  
 Presidente C.d.A  
 (Dr.ssa Chiara Lungarotti)  
 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="Geometra"/>	<input type="text" value="Ortenzi"/>	<input type="text" value="Sergio"/>
Titolo professionale		cognome
domiciliato in		nome
<input type="text" value="Via Adriatica P.S. Giovanni"/>		
via - piazza		
<input type="text" value="112"/>	<input type="text" value="06135"/>	<input type="text" value="PERUGIA"/>
n. civico	c.a.p.	comune
<input type="text" value="PERUGIA"/>		<input type="text" value="075 5997741"/>
provincia		telefono

16 febb. 2016  
 Data

**SCAP s.r.l.**  
 Presidente C.d.A  
 (Dr.ssa Chiara Lungarotti)  
 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.

