

VF6

MOD. PIN 1- 2018 VALUTAZIONE PROGETTO

Rif. Pratica VV.F. n.

12152

Spazio per protocollo



## AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

REGGIO EMILIA

provincia

Il sottoscritto GIACOBAZZI DANTE  
Cognome Nome

domiciliato in VIA GANACETO 107 41121 MODENA  
indirizzo n. civico c.a.p. comune

MO 059/888411 C.F. G C B D N T 4 8 S 0 6 F 2 5 7 F  
provincia telefono codice fiscale della persona fisica

nella sua qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE  
qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)

della ITALGRANITI GROUP SPA  
ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.

con sede in VIA RADICI IN PIANO 355 41043  
indirizzo n. civico c.a.p.

CASINALBO MO 059/888411  
comune provincia telefono

sicurezza@italgranitigroup.com italgranitigroup@legalmail.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: STAB PROD PIASTRELLE CERAMICHE CON OLTRE 50 ADDETT  
tipo di attività (albergo, scuola, etc.)

sita in VIA PER CARPI 54 42018  
indirizzo n. civico c.a.p.

SAN MARTINO IN RIO RE 0522/735811  
comune provincia telefono

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

n./sotto classe	cat.
56	C
2	C
6	A
74	C

La documentazione tecnico progettuale è sottoscritta da:

P. I. MALAGUTI DAVIDE  
Titolo professionale Cognome Nome

iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio di PER INDUS MO n. iscrizione 550  
comune n. civico c.a.p.

con Ufficio in VIA PIER PAOLO PASOLINI 23  
indirizzo n. civico

41123 MODENA MO 059/829345  
c.a.p. comune provincia telefono

malaguti@biacchiassociati.it davide.malaguti@pec.eppi.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

VEDI RELAZIONE TECNICA ALLEGATA

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

VEDI RELAZIONE TECNICA ALLEGATA

**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: 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;

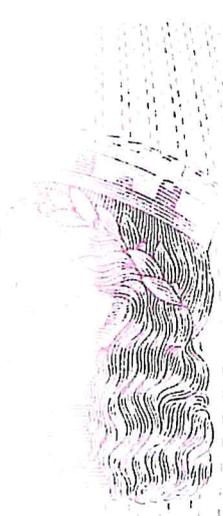
<sup>3</sup> In caso di modifiche che comportano un aggravio delle preesistenti condizioni di sicurezza antincendio, la documentazione tecnica deve essere conforme a quanto specificato nell'Allegato I, lettera C del Decreto del Ministero dell'Interno 7-8-2012.



Cognome **GIACOBAZZI**  
 Nome **DANTE**  
 nato il **06/11/1948**  
 anno **1589** F. **1** S. **A**  
 # **Modena (MO)**  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **Modena**  
 Via **VIA GANACETO, n.107 i.4**  
 Stato civile **coniugato**  
 Professione \_\_\_\_\_  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **1.78**  
 Capelli **BRIZZOLATI**  
 Occhi **VERDI**  
 Segni particolari \_\_\_\_\_



Firma del titolare \_\_\_\_\_  
**Modena** ..... **12/25/01/2012**  
 P. IL SINDACO  
 Impronta del dito indice sinistro **San** **Unione Maria Rosa**  
 DIR. SEGR. 0.26  
 IMP. FISSO, 5.16  
 TOT. 5.42



AS 9989496

Scade il 24/01/2022

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
**Modena**

CARTA D'IDENTITA'

N° AS 9989496

DI  
**GIACOBAZZI**  
**DANTE**

## Dettaglio Pagamento

<b>Ordinante</b>			
<b>Denominazione</b>	ITALGRANITI GROUP S.P.A.	<b>C.F./P.IVA</b>	03294200369
<b>IBAN</b>	IT45V0538712907000001934682	<b>Tipo conto</b>	
<b>ABI</b>	05387	<b>CUC</b>	0967690F

<b>Beneficiario</b>			
<b>Denominazione</b>	TESORERIA PROVINCIALE DELLO STATO DI REGGIO EMILIA		
<b>Tipologia identificativo</b>	Beneficiario (Altro identificativo)		
<b>IBAN</b>	IT65M0760112800000000240424	<b>BIC</b>	
<b>Tipo indirizzo</b>			<b>CAP</b>
<b>Città</b>			<b>Provincia</b>
<b>Via/Piazza</b>			<b>N. Civico</b>
<b>Nazione</b>			
<b>Altre informazioni di recapito</b>			

<b>Dati bonifico</b>			
<b>Data esecuzione</b>	19/11/2019	<b>Importo</b>	1.100,00
<b>Rif. Ordinante</b>	2390613662096708432856		
<b>Priorità di esecuzione</b>	Normale	<b>Addebito unico in conto</b> No	
<b>Identificativo disposizione (in distinta)</b>	1		
<b>Causale ISO</b>	SUPP - SupplierPayment Transazione relativa al pagamento verso fornitori		

<b>Descrizione pagamento</b>	
VALUTAZIONE PROGETTO RIF. PRAT. VVF 12152	

<b>Esito ricevuto da banca</b>	
<b>Esito contabilizzazione</b> Nessun esito presente	
<b>CRO</b>	

R