

Rif. Pratica VV.F. n.

Spazio per protocollo

Esente da bollo ai sensi dell'art. 16  
Tab. B allegata al D.P.R. n. 645 del  
30.10.1972 e S.M.I.  
marca da bollo  
(solo sull'originale)

## AL COMANDO DEI VIGILI DEL FUOCO DI

PARMA

provincia

Il sottoscritto		CASSINELLI			PAOLA		
		Cognome			Nome		
domiciliato in		(per la carica) VIALE MARTIRI DELLA LIBERTA' 15			43123		PARMA
		indirizzo			n. civico		c.a.p. comune
PR	0521/931924	C.F. C S S P L A 7 0 B 4 7 G 3 3 7 V					
provincia	telefono	codice fiscale della persona fisica					
nella sua qualità di		RESPONSABILE U.O. SERVIZIO EDILIZIA SCOLASTICA					
		qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)					
della		PROVINCIA DI PARMA					
		ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.					
con sede in		VIALE MARTIRI DELLA LIBERTA'			15	43123	
		indirizzo			n. civico	c.a.p.	
PARMA		PR	0521/931924				
comune		provincia	telefono				
p.cassinelli@provincia.parma.it		protocollo@postacert.provincia.parma.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: SCUOLA SUPERIORE - PLESSO SCOLASTICO I.I.S. CARLO EMILIO GADDA

tipo di attività (albergo, scuola, etc.)

sita in VIA NAZIONALE 1 43045

indirizzo

n. civico

c.a.p.

FORNOVO DI TARO PR 0525-400229

comune

provincia

telefono

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

67

2

B

La documentazione tecnico progettuale è sottoscritta da:

ING. STEFANINI GIUSEPPE

Titolo professionale

Cognome

Nome

iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio di PARMA n. iscrizione 1.256A

C.F. S T F G P P 6 3 C 0 3 B 0 4 2 F

codice fiscale della persona fisica

con Ufficio in VIA BERGONZI 4

indirizzo

n. civico

43126 PARMA PR 0521-959199 ; 335 5624848

c.a.p.

comune

provincia

telefono

Giuseppe.stefanini@libero.it Giuseppe.stefanini2@ingpec.eu

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

SCUOLA SUPERIORE I.I.S.S. CARLO EMILIO GADDA DI FORNOVO DI TARO (PR): NUOVO FABBRICATO INDIPENDENTE CON N° 9 NUOVE AULE, SERVIZI E LOCALI PER PERSONALE NON DOCENTE, PER UN NUMERO TOTALE DI PERSONE PRESENTI DI 285 UNITA', INFERIORI A 300. IL FABBRICATO SI SVIULUPPA SU TRE PIANI UTILI OLTRE AD UNA COPERTURA ACCESSIBILE. LA STRUTTURA E' IN CALCESTRUZZO ARMATO CON FONDAZIONI SU PALI AVENTE UNA RESISTENZA AL FUOCO R 60. L'IMPIANTO DI CLIMATIZZAZIONE E' IM POMPA DI CALORE CON VENTILCONVETTORI E RICAMBIO DELL'ARIA MECCANICO. E' PRESENTE UN IMPIANTO IDRICO ANTINCENDIO CON ANELLO PERIMETRALE, DUE COLONNE MONTANTI E ATTACCO MOTOPOMPA ALLA BASE. L'ACCESSO DEI MEZZI ANTINCENDIO È POSSIBILE SUI DUE LATI (NORD E SUD) E CON ACCOSTAMENTO AL FABBRICATO.

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

INTERVENTO DI NUOVA COSTRUZIONE

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 è obbligatoria.**

Attestato di versamento n. <sup>4</sup> \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ intestato alla  
 Tesoreria Provinciale dello Stato di PARMA ai sensi del DLgs 139/2006  
 per un totale di € 200,00 così distinte:

attività n.		Nuova <input type="checkbox"/> Esistente <input type="checkbox"/> D.M. 09-05-2007 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> RTO/RTV <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 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"/> 7	€	FV <input type="checkbox"/> <sup>8</sup>
Sottocl./ categoria <sup>9</sup>				
attività n.	67	Nuova <input checked="" 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"/>	€ 200,00	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				
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:**

BECCARELLI ING. MICHELE  
Cognome Nome

VIA F. CORRIDONI 21 43043 BORGO VAL DI TARO  
indirizzo n. civico c.a.p. comune

338-4776858 michele@studiobeccarelli.it Michele.beccarelli@ingpec.eu  
telefono indirizzo di posta elettronica certificata

30.04.2024 Polo Colfer  
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.

ING. STEFANINI GIUSEPPE  
Titolo professionale cognome nome

domiciliato in VIA BERGONZI  
via - piazza

4 43126 PARMA  
n. civico c.a.p. comune

PR 0521-959199 ; 335-5624848  
provincia telefono

30.04.2024 Polo Colfer  
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).*

4 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.  
 5 Barrare solo nel caso in cui si sia fatto ricorso al Decreto del Ministero dell'Interno 09-05-2007;  
 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 e s.m.i. (RTO) e/o alle regole tecniche verticali della sezione V (RTV) dello stesso decreto.  
 7 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..  
 8 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);  
 9 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.

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 \_\_\_\_\_