

Rif. Pratica VV.F. n.

66454

Spazio per protocollo

COMANDO PROVINCIALE
VIGILI DEL FUOCO
BRESCIA
Prot. N. 10944
Data 23 MAG. 2018

marca da
bollo
(solo sull'originale)

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

BRESCIA

provincia

Il sottoscritto		BELLICINI			REGINA		
		Cognome			Nome		
domiciliato in		VIA TAMAS		19	25010	LIMONE SUL GARDA	
		indirizzo		n. civico	c.a.p.	comune	
BS		C.F.		B	L	L	R
provincia	telefono			G	N	4	4
				R	6	6	A
				8	6	1	X
				codice fiscale della persona fisica			
		info@hg-hotels.com					
		indirizzo di posta elettronica		indirizzo di posta elettronica certificata			
nella sua qualità di		LEGALE RAPPRESENTANTE					
		qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)					
della		SPERANZA S.A.S.					
		ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.					
con sede in		VIA RELIGIONE			88	25088	
		indirizzo			n. civico	c.a.p.	
TOSCOLANO MADERNO					BS	0365/954552	
		comune			provincia	telefono	
0365/914442		info@hg-hotels.com			speranzasas@legalmail.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:		<input checked="" type="checkbox"/> nuovo insediamento		<input type="checkbox"/> modifica attività esistente	
		(barrare con <input checked="" type="checkbox"/> il riquadro di interesse)			
relativi all'attività principale:		CORPO F ALBERGO ANTICO MONASTERO			
		tipo di attività (albergo, scuola, etc.)			
sita in		VIA RELIGIONE		88	25088
		indirizzo		n. civico	c.a.p.
TOSCOLANO MADERNO				BS	0365/954552
		comune		provincia	telefono
La/e attività oggetto di valutazione sono individuate ¹ ai n./sotto classe/ cat.:		66.2/B			
La documentazione tecnico progettuale è sottoscritta da:					
ING		CANCELLERINI		LUCIANO	
		Cognome		Nome	
iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio di		BRESCIA		n. iscrizione 1836	
		comune		n. civico	
con Ufficio in		VIA SABOTINO		7	
		indirizzo		n. civico	
25128		BRESCIA		030/3384211	
c.a.p.		comune		provincia	
		cancellerini@libero.it		cancellerinisrl@pec.it	
fax		indirizzo di posta elettronica		indirizzo di posta elettronica certificata	

¹ 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**

66	2/B: Antico monastero Corpo F

b) INDICAZIONI DEL TIPO DI INTERVENTO IN PROGETTO

66	2/B: nuova realizzazione

Allega i seguenti documenti tecnici di progetto², debitamente firmati, conformi a quanto previsto dall'Allegato I³ al Decreto del Ministro dell'Interno del 7-8-2012:

- Relazione tecnica (n. fascicoli: 1)
- Elaborati grafici (n. elaborati: 3)

² 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;

³ 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. ⁴ 15252609261
7730 del 03/05/2018 intestato alla
 Tesoreria Provinciale dello Stato di BRESCIA ai sensi del DLgs 139/2006
 per un totale di € 200,00 così distinte:

attività n.	66	2/B: ALBERGO FINO A 100 POSTI LETTO	€	200,00
		Sottocl./ categoria ⁵		
attività n.		Sottocl./ categoria	€	
attività n.		Sottocl./ categoria	€	
attività n.		Sottocl./ categoria	€	
attività n.		Sottocl./ categoria	€	
attività n.		Sottocl./ categoria	€	

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

CANCELLERINI SRL

Cognome Nome

VIA SABOTINO 7 25128 BRESCIA BS

indirizzo n. civico c.a.p. comune provincia

030/3384211 cancellerini@libero.it cancellerinisrl@pec.it

telefono fax indirizzo di posta elettronica indirizzo di posta elettronica certificata

03/05/2018
Data

HOTEL ANTICO MONASTERO
 di Speranza s.a.s. di Bellicini Regina & C.
Via Religione, 88
 25088 TOSCOLANO MADERNO (BS)
 C.F. - P. IVA e Reg. Imp. BS 01787820982
 H. E. A. 351528 del 21.06.94

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	CANCELLERINI	LUCIANO
<small>Titolo professionale</small>	<small>cognome</small>	<small>nome</small>
domiciliato in VIA MONTELLO		
71	25128	BRESCIA
<small>n. civico</small>	<small>c.a.p.</small>	<small>comune</small>
BS	030/3384211	
<small>provincia</small>	<small>telefono</small>	
03/05/2018		
<small>Data</small>		

HOTEL ANTICO MONASTERO
 di Speranza s.a.s. di Bellicini Regina & C.
Via Religione, 88
 25088 TOSCOLANO MADERNO (BS)
 C.F. - P. IVA e Reg. Imp. BS 01787820982
 H. E. A. 351528 del 21.06.94

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.

