

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 |
| | | |
| con Ufficio in | VIA SABOTINO | 7 |
| | indirizzo | n. civico |
| 25128 | BRESCIA | BS |
| c.a.p. | comune | provincia |
| | | telefono |
| | cancellerini@libero.it | cancellerinisrl@pec.it |
| | 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.

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 | € |
| attività n. | | Sottocl./ categoria | € |

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

CANCELLERINI SRL
Cognome VIA SABOTINO 7 25128 BRESCIA BS
Nome

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 |
| Titolo professionale | cognome | nome |
| domiciliato in VIA MONTELLO | | |
| 71 | 25128 | BRESCIA |
| n. civico | c.a.p. | comune |
| BS | 030/3384211 | |
| provincia | telefono | |
| 03/05/2018 | HOTEL ANTICO MONASTERO di Speranza s.a.s. di Bellicini Regina & C. <small>Via Religione, 88</small> 25088 TOSCOLANO MADERNO (BS) C.F. - P. IVA e Reg. Imp. BS 01787820982 H. E. A. 351528 del 21.06.94 | |
| Data | | |

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.

